

ROCZNY PLAN SZKOLEŃ – 20..... r.
dla pracowników
Starostwa Powiatu Warszawskiego Zachodniego

.....
(Wydział/Referat, Samodzielne stanowisko)

Lp.	TEMAT SZKOLENIA	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby kierowanej	Termin szkolenia

Data

Czytelny podpis przełożonego

akceptacja Sekretarza

.....
.....
.....
STAROSTA

Jan Zygmuntowski