Załącznik nr 2 do protokołu

LISTA OBECNOŚCI GOŚCI

biorących udział w posiedzeniu

Komisji Rewizyjnej

w dniu 8 września 2014 r.

nazwa organu /jednostki/	Imię i nazwisko /stanowisko/	Podpis
WYDZIAŁ MIESZKANIOWY UM	DOROTA FIJAK NACZELNIK	Dorota Fijak