



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2

**Wykaz Uczestników kursu
„Pielęgnacja paznokci”**

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Adres zamieszkania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Zamawiający

Wykonawca