



**SPIS WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY  
w ramach projektu „Z POWERem do pracy!!”**

<b>Podmiot</b>		
<b>Pracownik</b>		
<b>Stanowisko pracy</b>		
<b>Miejsce zatrudnienia (lokalizacja stanowiska pracy)</b>		
<b>LISTA ELEMENTÓW STANOWISKA PRACY</b>		
<b>Element</b>	<b>NR SERYJNY</b>	<b>NR INWENTARZOWY</b>

*Podpisem pod niniejszym oświadczeniem potwierdzam, że moje stanowisko pracy posiada w/w wyposażenie.*

**Uczestnik Projektu**

.....  
(data, podpis)