Dziennik wolontariusza CAS ……. (imię Nazwisko)_____

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYJNYCH NR:_____/CAS……./20….

Nr pp	Miesiąc	Działanie	Ilość godzin	Miejsce wykonania	Podpis
	I				
	II				
	III				
	IV				
	V				
	VI				

	VII				
	VIII				
	IX				
	X				
	XI				
	XII				