Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr ...../05
Starosty Kieleckiego
z dn. .....2005 r.

Karta szkoleń

1. Imię i nazwisko .....
2. Wydział .....
3. Stanowisko .....

Lp.	Data	Liczba godzin/dni	Tematyka	Instytucja szkoląca	Uwagi