

Dn. 23-10-2017

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZONE W OŚWIADCZENIU UWAGI

Pracownicy Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu Integracji Osób
Niepełnosprawnych SION w Bartoszczach

L.p.	Imię i nazwisko	Podpis
1.	Marek Cieplik	Cieplik
2.	Katarzyna Kalińska	Kalińska
3.	Anna Kozłowska	A. Kozłowska
4.	Sylwia Kaciuba	Kaciuba S.
5.	Marcin Ręszko	Ręszko
6.	Monika Skrzypa-Sioja	Skrzypa-Sioja
7.	Magdalena Węderka	Węderka
8.	Grzegorz Kuciel	Kuciel
9.	Joanna Waniechowska	Joanna Waniechowska
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		