

WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRZEJAZDÓW

Imię i Nazwisko studenta _____

Miesiąc _____

Rok _____

DATA	GODZINA	WYJAZD Z MIEJSCA (ADRES)	MIEJSCE DOCELOWE (ADRES)	ILOŚĆ ¹	PODPIS ²

¹ Ilość przejechanych kilometrów lub wykonanych kursów na terenie miasta Lublin

² Podpis studenta lub osoby upoważnionej potwierdzający wykonaną usługę