

Unitatea \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

**CONDICA DE PREZENȚĂ**  
stagiu practic în vederea reatestării profesionale

Anul \_\_\_\_\_

Luna \_\_\_\_\_

Data	Semnătura de venire	Ora	Semnătura de plecare	Ora	Observații

