Savanoriškos veiklos organizavimo
ir vykdymo VšĮ Mažeikių

ligoninėje

Tvarkos aprašo
Priedas Nr. 7

VŠĮ MAŽEIKIŲ LIGONINĖS SAVANORIŲ REGISTRACIJOS ŽURNALAS

Eil. Nr.	Savanorio vardas, pavardė	Skyrius į kurį paskirtas savanoris	Savanoris veiklą pradėjo (Data)	Savanoris veiklą baigė (Data)	Atsakingo asmens vardas, pavardė,parašas