

Lp.	Data decyzji	Nazwisko i imię	Jednostka macierzysta	Przedmiot decyzji	Funkcja	Termin od	Termin do	Miejsce wykonywania czynności służbowych
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								