

**LISTA OBECNOŚCI**  
**członków Komisji ... - Rady Miasta Konina**  
**na posiedzeniu w dniu: ... roku**

L.p.	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

**INFORMACJA PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI:**

- posiedzenie trwało od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_,
- w posiedzeniu uczestniczyło \_\_\_\_\_ radnych członków Komisji,
- nieobecnych było \_\_\_\_\_ radnych,
- nieobecność krótsza niż połowa czasu posiedzenia Komisji:  
- radni.....
- nieobecność oraz nieobecność dłuższa niż połowa czasu posiedzenia Komisji:  
radni.....
- uwagi

---

/podpis Przewodniczącego Komisji/