

KARTA PRACY OSADZONEGO ZATRUDNIONEGO NIEODPŁATNIE

miesiąc – rok

pieczęćka jednostki

Nazwisko

Imię

Imię ojca

Stanowisko, miejsce pracy

Podgrupa klasyfikacyjna

Wymiar czasu pracy

IDO

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ilość przepracowanych godzin w dniu																															
Ilość przepracowanych godzin łącznie																															
Podpis osadzonego																															

Uwaga! Nie poprawiać zapisów w karcie pracy.

Sporządził

Pieczęćka i podpis kierownika działu

Podpis osadzonego