

**KARTA PRACY OSADZONEGO ZATRUDNIONEGO NIEODPŁATNIE  
W WYMIARZE DO 90 GODZIN MIESIĘCZNIE**

miesiąc – rok

pieczętka jednostki

Nazwisko

Imię

Imię ojca

Stanowisko, miejsce pracy

Podgrupa klasyfikacyjna

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
Pozostało do wykorzystania	90																														
Wykorzystano w dniu																															
Wykorzystano łącznie																															
Podpis osadzonego																															

Uwaga! Nie poprawiać zapisów w karcie pracy.

.....  
Sporządził

.....  
Pieczętka i podpis kierownika działu

.....  
Podpis osadzonego