

KARTA GODZIN DO UMOWY ZLECENIA

Imię i Nazwisko osoby wypełniającej kartę:

Miesiąc/rok/.....

Dzień m-c	Godziny pracy		Liczba godzin
	od	do	
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.			
Łącznie:			

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Potwierdzam prawidłowe wykonanie zadań

.....
Czytelny podpis