

Ewidencja czasu pracy

Załącznik nr 2

Miesiąc i rok			
Imię i nazwisko pracownika			
Akronim i tytuł projektu		Numer umowy	Stanowisko w projekcie
1.		-	

Nazwa /numer zadania	Liczba godzin w miesiącu																															Razem							
	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								
Ad.1																																							
Ad.2																																							
Całkowita liczba godz.																																							

Data: Podpis Pracownika:

Legenda:

OP – opieka nad zdrowym dzieckiem

C – chorobowe, opieka nad chorym dzieckiem

UBK – urlop bezpłatny

Ułop wypoczynkowy wliczany do limitu godzin w ewidencji.