



DZIENNIK EWIDECJI ZADAŃ I CZASU PRACY

Imię i Nazwisko pracownika:

Okres rozliczeniowy: od..... do.....

L.P	1	2	3	4
Nazwa zakładu pracy				
Adres zakładu pracy				
Tytuł Projektu:				
Nr Projektu:				
Stanowisko/funkcja/rola				

Dzień	Godziny pracy: od - do	Liczba godzin pracy	Godziny pracy: od - do	Liczba godzin pracy	Godziny pracy: od - do	Liczba godzin pracy	Godziny pracy: od - do	Liczba godzin pracy
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								
Suma godzin w miesiącu		0		0		0		0
RAZEM:	0							

 podpis pracownika