

Karta Pracy nr

PRACOWNIK:

ZLECENIODAWCA (Klient):

Godzina rozpoczęcia pracy:

<i>Opis Wykonanych Czynności</i>			Ilość godzin
Jednostka Organizacyjna Zleceniodawcy			
Symbol	Nazwa		
RAZEM:			
<i>Czynności do Wykonania</i>			Przybliżona ilość godzin
RAZEM:			
DOJAZD:	Droga [km]	Czas	Ze strony Klienta Kartę Pracy zatwierdził.
			Imię i Nazwisko:
Samochód:			Podpis:

METRYCZKA DOKUMENTU (Opracowuje Parsifal S.C.)					
Pn-Pt (9.00 - 17.00)		<i>Ilość godzin w Zakresie Podstawowym</i>			
Pn-Pt poza (9.00 - 17.00), Sb (9.00-13.00)		<i>Ilość godzin w Zakresie I</i>			
Sb poza (9.00-13.00), Niedziele, święta		<i>Ilość godzin w Zakresie II</i>			
Naliczyć Dojazd:		TAK / NIE / RYCZAŁT			Razem:
Osoba	Wykonawca Zlecenia	Opiekun Klienta	Zwierzchnik	System Inf.	
				Rejestr	Dekret
Data					
Podpis					