

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr/Z/2020

Miesięczna ewidencja czasu pracy

.....
Firma Zleceniobiorcy

.....
nr umowy

.....
miesiąc

.....
rok

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godz. / min.	Podpis Zleceniobiorcy	Podpis Kierownika Sekcji Organizacji Działu Metodyczno-Organizacyjnego

.....
Podpis i pieczętka Zleceniobiorcy

.....
*Podpis i pieczętka
Kierownika Sekcji Organizacji
Działu Metodyczno-Organizacyjnego*