

Ewidencja nadgodzin i godzin odpracowanych przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria

Referatu.....

za miesiąc.....

Lp.	Imię i nazwisko	Godziny nadliczbowe				Godziny do odpracowania				Podpis przełożonego
		Data pracy w godzinach nadliczbowych	Praca w godzinach od-do	Data odbioru godzin	Liczba odebranych godzin	Ilość godzin do odpracowania	Data odpracowania	Praca w godzinach od-do	Liczba odpracowanych godzin	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.

.....
podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego