

pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 2 do
zarządzenia nr 5/2020
dyrektora OPS w Łazach
z dnia 01.04.2020 r.

Praca zdalna – ewidencja czasu pracy

okres wykonywania pracy zdalnej

Nazwisko i imię pracownika

Dzień miesiąca	Godziny wykonywania pracy zdalnej od - do	Podpis pracownika
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		

.....
podpis pracownika