

Załącznik do decyzji nr 115 Szefa ABW
z dnia 3. 08. 2014 r.

WZÓR

Warszawa, dnia _____

ZATWIERDZAM

.....
(pieczęć i podpis Szefa ABW)

KARTA CZASU WYKONANIA CZYNNOŚCI

Imię i nazwisko									
	Faktyczny czas pracy/służby		Czas wykonania czynności do projektu		Bieżący bilans godzin		Bieżący bilans nadpracowanych godzin	Podpis	
	od	do	od	do	Pracy/służby	Wykonania czynności do projektu		Pracownika/funkcjonariusza	przełożonego
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.									
Czas w godz.	Stan z poprzedniego miesiąca (+/-)								
	Suma wyjść prywatnych w godz. służbowych (-)								
	Bilans miesięczny								