Załącznik do umowy nr 2.5

# KARTA CZASU PRACY

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty …….....

Instytucja Przyjmująca na Staż……

Opiekun Stażu:…..……..…….....

Lista za okres trwania Stażu:…….....……...

| Dzień miesiąca | 1. Czas przepracowany ogółem, w tym: | a) w niedziele i święta | b) w porze nocnej | 2. Dyżury | 3. Urlopy | 4. Zwolnienia od pracy | 5. Nieobecności usprawiedliwione: | 6. Nieobecności nieusprawiedliwione |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

…….....
*Data i podpis Stażysty*

…….....
*Podpis Opiekuna Stażysty*