

**KARTA PRACY  
PRACOWNIKA WYKONUJĄCEGO PRACĘ ZDALNĄ**

Miesiąc: ..... rok: .....

Imię i nazwisko pracownika: .....

Stanowisko służbowe: .....

Nazwa Wydziału/Referatu/Biura: .....

Dzień miesiąca	Godzina rozpoczęcia pracy	Godzina zakończenia pracy	Opis wykonywanych czynności
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			

Potwierdzam zgodność zapisów: .....  
data i podpis