

.....
*r kge| "r tceqf cy e{+.....*o kglueqy q "kf cvc+"

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Zlecenie nr

wykonania pracy w godzinach nadliczbowych

dniaod godz.do godz.
na stanowisku pracy

Cele i zakres pracy do wykonywania:

- 1)
- "
- 2)
- "
- 3)
- "

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

"
"

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy)