

**WYKAZ GODZIN PRACY W MIEJSCU WYKONYWANIA PRZEDMIOTU
UMOWY ZA MIESIĄC20.... r. ZAKŁAD/INSTALACJA
.....- POSTERUNEK W
.....***

L.p.	Data	Godziny		Ilość godzin
		Od	Do	
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.				

Razem:

AKCEPTACJA:

Zamawiający:

Wykonawca:

* zapis należy dostosować do ilości i miejsca posterunku