

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Spółka z o.o.
ul. J. Korczaka 1 58-400 Kamienna Góra

**KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY
PRZY ODSŃIEŻANIU lub POSYPYWANIU NA TERENIE
Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o.**

Data zgłoszenia: (DD.MM.RRRR)

Rodzaj zgłoszenia: (odsnieżanie/posypywanie)

Godzina zgłoszenia:

Godzina rozpoczęcia pracy:

Godzina zakończenia pracy:

Czas poświęcony na odsnieżanie / posypywanie:

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis kierowcy

**Czytelny podpis
pracownika ochrony DCRO Sp. z o.o.**

.....

.....