Załącznik do umowy nr 2.5

KARTA CZASU PRACY

W ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Biotechnologii i Ogrodnictwa Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty/ki …….…….....

Instytucja Przyjmująca na Staż…….…….

Opiekun Stażu:….....……..…….....

Karta za rozliczany okres Stażu:…….....……..…….....

Data	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/ki Podpis Opiekuna Stażysty