Załącznik Nr 3 do zarządzenia nr ...1... /2000
Rektora Akademii Rolniczej im. H. Kołłątaja w Krakowie
z dnia ....26..... stycznia 2000 r.

EWIDENCJA CZASU PRACY W WARUNKACH SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA LUB UCIĄŻLIWEJ

Imię, Nazwisko pracownika: .....
Jednostka organizacyjna: .....
Stanowisko zatrudnienia: .....

L.p.	Data	Rodzaj pracy	Czas pracy
		Łączny czas pracy w miesiącu:	

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczątka, podpis kierownika)