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