*Pieczątka CKZiU w Tuchowie*

…………………………………

Pieczęć instytucji

Miesięczna ewidencja godzin i zadań pracownika

zatrudnionego w realizacji projektu

***Mistrzowie w zawodzie***

1. ***Imię i nazwisko pracownika: …………………………………………..***
2. ***Funkcja: ………………………………………………………………..***
3. ***Za okres: od ………………………. r. do ……………………………. r.***
4. ***Zadania wykonywane przez pracownika w ramach podstawowego zatrudnienia:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **dzień** | **Czas pracy** | | **Liczba**  **godzin** | **Zadanie** |
| **od** | **do** |
| ***1*** | ***poniedziałek*** |  |  |  | ***Praca etatowa*** |
| ***2*** | ***wtorek*** |  |  |  | ***Praca etatowa*** |
| ***3*** | ***środa*** |  |  |  | ***Praca etatowa*** |
| ***4*** | ***czwartek*** |  |  |  | ***Praca etatowa*** |
| ***5*** | ***piątek*** |  |  |  | ***Praca etatowa*** |
| ***Razem*** | | | |  |  |

1. ***Zadania***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień - data** | **Czas pracy** | | **Liczba**  **godzin** | **Nazwa projektu – opis zadań wykonywanych w ramach projektu** |
| **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*** |  |  |  |  |  |
| ***Ogółem ilość godzin*** | | | |  | ***Wykonywanych w ramach wszystkich zadań*** |
| ***w tym:*** | | | |  | ***Mistrzowie w zawodzie*** |

***Data:***

***Podpis pracownika:***

***Podpis zleceniodawcy:***