*Pieczęć CKZiU w Tuchowie*

……………………………

 Pieczęć instytucji

**Miesięczna karta czasu pracy pracownika zatrudnionego w ramach RPO WM**

1. Za okres: od …*………….*……………………… do *………………………………*

2. Instytucja: Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie

3. Tytuł projektu: **„Mistrzowie w zawodzie”**

**Projekt realizowany w ramach** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Priorytet X, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR.

4. Numer projektu: RPMP.10.02.02.-12-0236/16-00

5. Imię i nazwisko: ………………………………….…………………………………………

6. Stanowisko: …………………*.*………………………………………………………………

7. Czas pracy i zadania wykonywane przez pracownika na rzecz projektu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data zajęć**  | **Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu** | **Liczba godzin** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ogółem godzin w miesiącu** |  |

*podpis Kierownika projektu*

……………………….. ……………………….. podpis przełożonego podpis pracownika