Załącznik nr 11
do Zasad zawierania przez Politechnikę Częstochowską umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi
(Zarządzenie nr 66/2020 Rektora PCz z dnia 29.12.2020 r.)

**WZÓR EWIDENCJI GODZIN WYKONYWANYCH
W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY ZLECENIA**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko ……………………………………………….…………………………….Nr umowy zlecenia ………………………………………………………………................Za miesiąc …………………………………….…..… rok ………………………………… |
| Dzień miesiąca | Przedział czasowy wykonywania umowy zlecenia | Liczba wykonanych godzin | Podpis zleceniobiorcy |
| 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. |  |  |  |
| Suma przepracowanych godzin |  |

………………….………………….…………………………

 Podpis Kierownika pracy/Kierownika projektu

potwierdzający fakt przepracowania ww. liczby godzin