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