



KARTA CZASU PRACY

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stazysty

Instytucja Przyjmująca na Staż.....

Opiekun Stażu:.....

Lista za okres trwania Stażu:.....

Dzień miesiąca		1.	a)	b)	2.	3.	4.	5.	6.
		Czas przepracowany ogółem, w tym:	w niedziele i święta	w porze nocnej	Dyżury	Uloty	Zwolnienia od pracy	Nieobecności usprawiedliwione:	Nieobecności niesprawiedliwione

.....
Data i podpis Stazysty

.....
Podpis Opiekuna Stazysty