



MIESIĘCZNA KARTA CZASU PRACY PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI DZIAŁANIE 8.2.1		
Za okres	od: r. do: r.	
Beneficjent		
Tytuł projektu		
Numer projektu		
Imię i Nazwisko:		
Stanowisko		
Wymiar etatu		
Dzień miesiąca	Zadania wykonywane w ramach pracy na rzecz projektu	Liczba godzin
1 pn		
2 wt		
3 śr		
4 czw		
5 pt		
6 sb		
7 nd		
8 pn		
9 wt		
10 śr		
11 czw		
12 pt		
13 sb		
14 nd		
15 pn		
16 wt		
17 śr		
18 czw		
19 pt		
20 sb		
21 nd		
22 pn		
23 wt		
24 śr		
25 czw		
26 pt		
27 sb		
28 nd		
29 pn		
30 wt		
31 śr		
Suma:		0,0

Data i podpis pracownika

Data i podpis osoby zatwierdzającej