

EWIDENCJA GODZIN WYKONYWANIA ZLECENIA

ZGODNIE Z UMOWĄ ZLECENIA NR ..... Z DNIA .....

Miesiąc ..... Rok .....

| <i>Dzień</i> | <i>Liczba godzin</i> | <i>Podpis Zleceniobiorcy</i> |
|--------------|----------------------|------------------------------|
| 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           |                      |                              |
| <b>SUMA</b>  |                      |                              |

