**Karta czasu realizacji zlecenia dla umowy z dnia ……………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zleceniobiorcy** |  |
| **Miesiąc realizacji usługi** |  |
| **Data** | **Początek (godzina)** | **Koniec (godzina)** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |  |
| **Podpis zleceniobiorcy** |  |
| **Zatwierdzam wykonanie usługi** |  |