

Lipno, .....

Ewidencja nadgodzin pracowników..... za miesiąc.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data pracy w godzinach nadliczbowych	Praca w godzinach od/do	Data odbioru godzin	Liczba odebranych godzin	Uwagi
1	2		4	5	6	7

.....  
 podpis dyrektora wydziału

.....  
 podpis kierownika jednostki