

WNIOSEK
dotyczący przepracowanych godzin nadliczbowych

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

Wydział

1) Wnioskuje o odbiór godzin nadliczbowych w dniu
w ilości godzin zaewidencjonowanych w systemie RCP za godziny przepracowane.

2) Wnioskuje o odbiór dnia wolnego od pracy w dniu
za godziny przepracowane.

(podpis pracownika)

Wyrażenie zgody:

(podpis bezpośredniego przełożonego)