

ROZKŁAD CZASU PRACY

**Załącznik nr 7 - WZÓR WNIOSKU O USTALENIE ROZKŁADU CZASU PRACY PRACOWNIKÓW
ZATRUDNIONYCH W NIEPEŁNYM WYMIARZE ETATU JEDNAKOWEGO W POSZCZEGÓLNYCH DNIACH
PRACY**

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

ROZKŁAD CZASU PRACY PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY

Okres, na który ustalono rozkład

*Poniedziałek – piątek: godziny...../ granice godzin rozpoczęcia pracy i długość
pracy w dobie.....*

Data:

.....

Pracownik

.....

Kierujący jednostką/pionem