

**Załącznik nr 8 - WZÓR WNIOSKU O USTALENIE ROZKŁADU CZASU PRACY PRACOWNIKÓW
ZATRUDNIONYCH W NIEPEŁNYM WYMIARZE ETATU RÓŻNEGO W POSZCZEGÓLNYCH DNIACH PRACY**

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

ROZKŁAD CZASU PRACY PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY

Okres, na który ustalono rozkład

DZIEŃ TYGODNIA: GODZINY PRACY:

PONIEDZIAŁEK

WTOREK

ŚRODA

CZWARTEK

PIĄTEK

Data:

.....
Pracownik

.....
Kierujący jednostką/pionem