

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Stawka za godzinę \_\_\_\_\_

Dzienna liczba godzin \_\_\_\_\_

Godzin etatowych \_\_\_\_\_

Godzin ponadwymiarowych \_\_\_\_\_

### ZESTAWIENIE ZBIORCZE PRZEPRACOWANYCH GODZIN W TYGODNIACH

		za miesiąc				2020 r.		korekta		
Data		P	W	Ś	Cz	P	S	Razem	Ilość godz. do zapłaty	
	Ilość godz. planowo odbytych									Zatwierdzam do zapłaty
	Ilość godz. etatowych									
	Ilość godz. ponadwymiarowych									
	Zastępstwa									
	Ilość godz. planowo odbytych									
	Ilość godz. etatowych									
	Ilość godz. ponadwymiarowych									
	Zastępstwa									
	Ilość godz. planowo odbytych									
	Ilość godz. etatowych									
	Ilość godz. ponadwymiarowych									
	Zastępstwa									
	Ilość godz. planowo odbytych									
	Ilość godz. etatowych									
	Ilość godz. ponadwymiarowych									
	Zastępstwa									
	Ilość godz. planowo odbytych									
	Ilość godz. etatowych									
	Ilość godz. ponadwymiarowych									
	Zastępstwa									
<b>RAZEM</b>										

Stwierdzam pod odpowiedzialnością, że powyższe godziny odbyłem i dokonałem zapisu w dzienniku lekcyjnym

Waksmund dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis nauczyciela