

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(Wydział)

POLECENIE Nr

Wykonania pracy poza normalnymi godzinami pracy
w dniu od godz. do godz. na stanowisku pracy

.....
cel i zakres pracy do wykonania

.....
.....
.....
Uzasadnienie pracy poza normalnymi godzinami pracy według art.151 §1
ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis zleceniodawcy)

potwierdzenie czasu opuszczenia budynku (zgodnie z systemem RCP)
godz. podpis