



MIESIĘCZNA KARTA CZASU PRACY

**DOT. ROZLICZENIA GODZIN ZAJĘĆ PROWADZONYCH W RAMACH PROJEKTU
„Wdrażanie kwalifikacji rynkowych ZSK w powiecie brodnickim”**

1. Za okres od: do:
2. Nazwa szkoły:
3. Nazwa zajęć:
4. Numer projektu: RPKP.10.02.03-04-0034/19
5. Imię i nazwisko:
6. Czas pracy w ramach projektu w miesiącu: godzin.

Dzień miesiąca	Godziny od - do	Ilość godz.	Liczba uczniów	Temat zajęć	Dodatkowe uwagi	Podpis prowadzącego
OGÓŁEM godzin w miesiącu:						

Brodnica, dnia 20..... r...

Sporządził:
Nazwisko i Imię podpis

Potwierdzam wykonanie zajęć:

.....
Podpis Asystenta Szkolnego