

Stalowa Wola, dnia2020 r.

Sprawozdanie z realizacji powierzonych zadań
(praca zdalna)

Imię i nazwisko Pracownika:

Komórka organizacyjna:

Termin wykonywania pracy zdalnej: od dnia..... do dnia.....

Lp.	Data	Opis realizowanych zadań/wykaz opracowanych dokumentów, itp.
1		
2		
3		
4		
5		

.....
(Data i podpis Pracownika)

Akceptacja/brak akceptacji *

.....
(Data i podpis bezpośredniego przełożonego)

*pozostawić właściwe

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 10/2020
Starosty Stalowowskiego z dnia 25 marca 2020
roku w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej
w okresie zagrożenia COVID-19 w Starostwie
Powiatowym w Stalowej Woli