

POLECENIE PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH			
Imię i nazwisko pracownika:			
Komórka organizacyjna:			
Rodzaj i miejsce wykonywania pracy:			
Data	Godziny pracy od do	Liczba godzin	
Oświadczam, że praca w godzinach nadliczbowych zlecona pracownikowi nie może być wykonana w normatywnym czasie pracy i wynika ze szczególnych potrzeb pracodawcy. Praca w godzinach nadliczbowych została zlecona zgodnie z art. 151 kodeksu pracy.			
..... Data i podpis przełożonego	 Data i podpis dziekana lub kierownika innej jednostki organizacyjnej	Zweryfikowano: Data i podpis pracownika Działu Kadr i Spraw Socjalnych	

Zatwierdzono do realizacji:
data

.....
podpis Rektora

ROZLICZENIE PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH					
Oświadczam, że praca zlecona w godzinach nadliczbowych została wykonana					
Data	Liczba godzin*	godziny do zapłaty		godziny do odbioru	
		50%	100%	ilość	data odbioru
..... Data i podpis przełożonego		 Data i podpis dziekana lub kierownika innej jednostki organizacyjnej		Zweryfikowano: Data i podpis pracownika Działu Kadr i Spraw Socjalnych	

*liczba godzin wykazana w rozliczeniu pracy nie może być większa niż określona w poleceniu pracy w godzinach nadliczbowych. Wyjątek stanowi praca wykonywana w związku z awarią.

Zatwierdzam rozliczenie:
data

.....
podpis Rektora

Zatwierdzone rozliczenie czasu pracy stanowi podstawę do dokonania wpisów w ewidencji czasu pracy oraz wypłaty dodatkowego wynagrodzenia za pracę.