



Ewidencja czasu wykonywania umowy o pracę

Zestawienie wizyt za miesiącpielęgniarka.....

pacjent	data od-do	ilość wizyt w miesiącu (wszystkich razem z dodatkowymi)	wizyty dodatkowe	Miesięczny czas pracy w <u>minutach</u> u pacjenta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Zastępstwa:				

urlop L4 ogółem wizyt podpis



Ewidencja czasu wykonywania umowy o pracę

Zestawienie wizyt za miesiącpielęgniarka.....

pacjent	data od-do	ilość wizyt w miesiącu (wszystkich razem z dodatkowymi)	wizyty dodatkowe	Miesięczny czas pracy w <u>minutach</u> u pacjenta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Zastępstwa:				

urlop L4 ogółem wizyt podpis