

Gdynia, dnia

.....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

.....  
(jednostka organizacyjna)

**Ewidencja wykonywanych czynności  
w czasie pracy zdalnej  
od dnia ..... do dnia .....**

Lp.	data	data czas wykonywania od godz. ... do godz. ...	rodzaj pracy/opis czynności
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

.....  
Podpis pracownika

.....  
Podpis bezpośredniego przełożonego