**Załącznik nr 2**

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 |  | rodzaj pracy/opis czynności |
|  |  |  | od godz. … do godz. … |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  | ………………………………………. | | |  | ………………………………………. |
|  |  | Podpis pracownika | |  | Podpis bezpośredniego przełożonego |
|  |  |  |  |  |  |