

.....
 imię i nazwisko

Etat
Dzienna liczba
godz. etatowych
godz. ponadwymiarowych

Zestawienie zbiorcze przepracowanych godzin w tygodniach
za miesiąc r.

Tydzień, data	Pon.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.	Sob.	Razem	Godz. do zapłaty
Ilość godzin wg planu								
Ilość godzin odbytych								
Ilość godzin ponadwymiar. nieodbytych								
Ilość godzin wg planu								
Ilość godzin odbytych								
Ilość godzin ponadwymiar. nieodbytych								
Ilość godzin wg planu								
Ilość godzin odbytych								
Ilość godzin ponadwymiar. nieodbytych								
Ilość godzin wg planu								
Ilość godzin odbytych								
Ilość godzin ponadwymiar. nieodbytych								
Razem:								

.....
 Sprawdził

Zatwierdzam
do wypłaty

.....
 data

.....
 Dyrektor

Stwierdzam pod odpowiedzialnością, że powyższe godziny odbyłem/am i dokonałem/am zapisu w dzienniku lekcyjnym.

..... dnia r.

.....
 podpis nauczyciela