Wykaz godzin ponadwymiarowych i zastępstw

za okres od …….do ……..

…….
nazwisko i imię

…….
stanowisko

…….
obowiązkowy wymiar godzin

……..
stawka za godziny

Tygodniowe rozliczenie	P		W		Ś		Cz		P		S		Łącznie godz. ponad.	Podpis nauczyciela
Plan od – do	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z		

Zatwierdzam do wypłaty razem godzin …….

Data…… Podpis dyrektora ……

Wykaz godzin ponadwymiarowych i zastępstw

za okres od …….do ……..

…….
nazwisko i imię

…….
stanowisko

…….
obowiązkowy wymiar godzin

……..
stawka za godziny

Tygodniowe rozliczenie	P		W		Ś		Cz		P		S		Łącznie godz. ponad.	Podpis nauczyciela
Plan od – do	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z		

Zatwierdzam do wypłaty razem godzin …….

Data…… Podpis dyrektora ……