wielkopolska wap agencja pracy

WIELKOPOLSKA AGENCJA PRACY SP. Z O.O.

Sprawozdanie z wykonywanych czynności w miesiącu: …………………………………… **2017**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Pracodawca Użytkownik: **Super Siódemka Lucjan Wypych Sp. J.**

Data	**Godziny pracy**					
	Początek	**Podpis kierownika**	**Koniec**	**Podpis kierownika**	**Suma godzin kompletacja**	**Suma godzin pakowanie**
SUMA GODZIN:						

!!! PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE KARTY !!!

Uwaga!!! Kartę Pracy należy dostarczyć do siedziby Wielkopolskiej Agencji Pracy ostatniego dnia każdego miesiąca. Kartę można przesłać faksem (61 / 877 41 12) lub mailem: biuro@wapt.pl, Z ZASTRZEŻENIEM, ŻE WYSYŁAJĄCY UPEWNI SIĘ, CZY KARTA DOTARŁA DO WIELKOPOLSKIEJ AGENCJI PRACY.