WIELKOPOLSKA AGENCJA PRACY SP. Z O.O.

Sprawozdanie z wykonywanych czynności w miesiącu: ………………………………… **2018 r.**

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

Pracodawca Użytkownik: ………………………………………………………………

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

!!!PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE KARTY!!!

Uwaga!!! Kartę Pracy należy dostarczyć do siedziby Wielkopolskiej Agencji Pracy do ostatniego dnia bieżącego 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.