

**WIELKOPOLSKA AGENCJA PRACY SP. Z O.O.**

Sprawozdanie z wykonywanych czynności w miesiącu: ..... 2024 r.

Nazwisko i imię: .....

Pracodawca Użytkownik: .....



**WIELKOPOLSKA  
AGENCJA PRACY**

Dzień m-ca	Godziny pracy			Podpis kierownika
	Początek	Koniec	Suma	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
SUMA GODZIN:				

.....  
Podpis i pieczęć Pracodawcy Użytkownika

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE LISTY OBECNOŚCI**

**Uwaga!** Listę obecności należy dostarczyć do biura Wielkopolskiej Agencji Pracy ostatniego dnia każdego miesiąca lub przesłać mailem na adres: [biuro@wapt.pl](mailto:biuro@wapt.pl), z zastrzeżeniem, że wysyłający upewni się, czy lista dotarła do Wielkopolskiej Agencji Pracy.