Załącznik Nr 1

do umowy

HARMONOGRAM GODZIN PRACY

...........................................................................

(Imię i Nazwisko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy (od – do)** | **Miejsce pracy** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |
| Sobota |  |  |

......…………………………………… …….....………………………………

(podpis Przyjmującego zamówienie) (podpis Udzielającego zamówienia)