***Miesięczna karta czasu pracy***

***dla ………*** *(stanowisko pełnione w projekcie)****………***

***Tytuł projektu:*** ,, Twoja przyszłość – nasze doświadczenie”

***Zadanie nr … :*** *......**(nazwa zadania)……*

***Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:*** *………………………………*

***Miesiąc/ rok:*** *………………………………………….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień m-ca | Opis czynności wykonanych na rzecz lub w ramach projektu | Czas pracy (od … do …) | Liczba godzin dydaktycznych |
| 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 |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin dydaktycznych:** |  |