

Nowy Targ, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(komórka/jednostka organizacyjna)

ANS w Nowy Targ
Dział Kadr i Płac

WNIOSEK

W związku z niewłaściwą rejestracją mojego czasu pracy w systemie RCP/brakiem karty RCP* w dniu..... proszę o skorygowanie mojego czasu pracy zgodnie ze stanem faktycznym, tj.:

Godzina rozpoczęcia pracy:.....

Godzina zakończenia pracy:

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

***niepotrzebne skreślić**