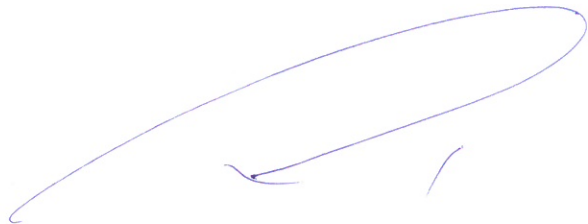


**HARMONOGRAM
WYKORZYSTANIA DODATKOWEGO DNIA WOLNEGO OD PRACY,
W ZAMIAN ZA ŚWIĘTO PRZYPADAJĄCE W SOBOTĘ
6 STYCZNIA 2018 R.**

Nazwa Referatu			
Lp.	Nazwisko i imię pracownika	Data odbioru dnia wolnego za święto przypadające 06.01.2018 r. ¹⁾	Podpis pracownika

.....
data, podpis Kierownika Referatu



1) odbiór dnia wolnego winien nastąpić w 8-godzinnym dniu pracy przypadającym w okresie od 01.01.2018 r. do 31.01.2018 r.