

Załącznik nr 2

PLAN SŁUŻB (PRACY) NA MIESIĄC W OBIEKCIE

LP	NAZWISKO I IMIĘ	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	GODZINY	
																																NORMA	WYPR.
1																																	
2									5	7																							
3																																	
4						12		12		12				5	7																		
5												17	7																				
6									12																								
7																																	
8										12																							
9									5	7			5	7																			
10							12				17	7																					
11																																	

OBJAŚNIENIA:

- 1) ☐ – wypełnienie kolorem zadań służbowych, urlopów, zwolnień z czynności służbowych, itp.
- 2) 12 – wyznaczona ilość godzin na zmianie dziennej
- 3) 5/7 – wyznaczona ilość godzin na zmianie nocnej
- 4) 17/7 – wyznaczona ilość godzin na służbie całodobowej