

**Starostwo Powiatowe
w Gostyniu**

Gostyń, dnia..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

Polecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych

Polecam Pani/Panu wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych w dniu20.... r.
z uwagi na:

.....
(uzasadnienie pracy w nadgodzinach zgodnie z art. 151 K.p.)

Potwierdzam wykonanie pracy od godziny do godziny
(wypełnia się po zrealizowaniu polecenia) (podpis przełożonego)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)

**Starostwo Powiatowe
w Gostyniu**

Gostyń, dnia..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

Polecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych

Polecam Pani/Panu wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych w dniu20.... r.
z uwagi na:

.....
(uzasadnienie pracy w nadgodzinach zgodnie z art. 151 K.p.)

Potwierdzam wykonanie pracy od godziny do godziny
(wypełnia się po zrealizowaniu polecenia) (podpis przełożonego)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)