Wykaz godzin przepracowanych ponad wymiar czasu pracy w ……. r.			
Imię i nazwisko , stanowisko, jednostka organizacyjna ……			
Data	**Przedział czasowy**	**Ilość godzin**	**Uzasadnienie**
		Razem : ……. h	

I. Proszę o wypłatę wynagrodzenia / o udzielenie czasu wolnego w dn. …… w godz. ……..

Kraków, dnia …… ……..
podpis pracownika

II. 1. Potwierdzam wykonanie pracy ponad obowiązujący wymiar.

2. Akceptuję termin udzielenia czasu wolnego/Proponuję czas wolny w dn. …… w godz. ……..

Kraków, dnia …… ……..
podpis przełożonego kierującego jednostką/pionem

III. Potwierdzam uprzednią zgodę na pracę w godzinach nadliczbowych/ Stwierdzam brak uprzedniej zgody na pracę w godzinach nadliczbowych.

Kraków, dnia …… ……..
podpis pracownika DK

IV. Decyzja:

- wypłata wynagrodzenia

- czas wolny na wniosek pracownika w proponowanym / innym terminie: ……..

- czas wolny bez wniosku pracownika do końca okresu rozliczeniowego (1,5 h wolnego za 1 h pracy)

Kraków, dnia …… ……..
Rektor/Kanclerz