Załącznik nr 5

do Procedury dotyczącej przygotowania i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych

w Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich

we Wrocławiu

(*załącznik do zarządzenia nr 60/XVI R/2025*

*Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu*

*z dnia 16 maja 2025 r.)*

**Karta czasu pracy**

**Dotyczy projektu o numerze wewnętrznym: ………………………………………………………..**

**Tytuł projektu**:…………………………………..………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |

**Miesiąc** …………………… **rok**…………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas pracy**  **(od……do)** | **Liczba godzin pracy** | **Numer i nazwa zadania w projekcie  i opis wykonanej pracy** | **Miejsce wykonywania pracy** |
| 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 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Podpis osoby wykonującej pracę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
|  |  |

**Podpis Kierownika Projektu\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko** | **Podpis i pieczęć** |
|  |  |  |

**Podpis Bezpośredniego Przełożonego osoby wykonującej pracę\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko** | **Podpis i pieczęć** |
|  |  |  |

\*) Jeśli kartę czasu pracy wypełnia Kierownik Projektu to zatwierdza ją kierownik jednostki organizacyjnej Uczelni.