Załącznik Nr 2
do Regulaminu wyjść prywatnych
pracowników MOPS

……
(komórka organizacyjna MOPS)

Rejestr wyjść służbowych (S) i prywatnych (P)

……
(imię i nazwisko pracownika)

……
(miesiąc i rok)

Lp.	Rodzaj wyjścia	Data wyjścia	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Miejsce wyjścia służbowego	Termin odpracowania	Podpis pracownika	Podpis przełożonego

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk