

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr (nr umowy)  
z dnia (data w formacie dzień miesiąc rok)

**Zestawienie godzin pracy w Oddziale Pulmonologii i Nowotworów Płuc  
z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii**

Potwierdzenie realizacji przyjętego zamówienia za miesiąc ..... rok .....

| Dzień                | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia | Ilość godzin | Podpis lekarza |
|----------------------|---------------------|---------------------|--------------|----------------|
| 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                   |                     |                     |              |                |
| <b>Razem godzin:</b> |                     |                     |              |                |

Potwierdzam wykonanie :