

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Prośba

Informuję, że w dniu zapomniałem/łam karty RCP.

Pracowałem/łam w godzinach od do

Proszę o uznanie przepracowanych godzin pracy.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)