

**POWOŁANIE ADMINISTRATORA CZASU PRACY HR-TM  
W ZINTEGROWANYM SYSTEMIE INFORMATYCZNYM SAP**

Powołuję Panią / Pana .....  
na Administratora czasu pracy HR-TM z dniem .....

Zakres obowiązków i odpowiedzialności Administratora czasu pracy HR-TM  
określa § 6 ust. 2 pkt. 6 „Struktury użytkowników w Zintegrowanym Systemie  
Informatycznym SAP-HR”.

Kanclerz

.....