

Firma _____

Pracownik _____

Numer pracownika _____

		Początek	Przerwa	Koniec	Czas pracy *	Adnotacje
Śr	01.02.2023					
Czw	02.02.2023					
Pt	03.02.2023					
Sb	04.02.2023					
Nd	05.02.2023					
Pon.	06.02.2023					
Wt	07.02.2023					
Śr	08.02.2023					
Czw	09.02.2023					
Pt	10.02.2023					
Sb	11.02.2023					
Nd	12.02.2023					
Pon.	13.02.2023					
Wt	14.02.2023					
Śr	15.02.2023					
Czw	16.02.2023					
Pt	17.02.2023					
Sb	18.02.2023					
Nd	19.02.2023					
Pon.	20.02.2023					
Wt	21.02.2023					
Śr	22.02.2023					
Czw	23.02.2023					
Pt	24.02.2023					
Sb	25.02.2023					
Nd	26.02.2023					
Pon	27.02.2023					
Wt	28.02.2023					

Suma

- *Legenda
- K zwolnienie chorobowe
 - KOS choroba bez przedłożonego zwolnienia
 - U urlop
 - UU urlop bezpłatny
 - F dzień ustawowo wolny od pracy
 - SA absencja godzinowa
 - SU urlop godzinowy

Pracownik	Pracodawca
-----------	------------

Firma _____

Pracownik _____

Numer pracownika _____

		Czas pracy
Śr	01.02.2023	
Czw	02.02.2023	
Pt	03.02.2023	
Sb	04.02.2023	
Nd	05.02.2023	
Pon.	06.02.2023	
Wt	07.02.2023	
Śr	08.02.2023	
Czw	09.02.2023	
Pt	10.02.2023	
Sb	11.02.2023	
Nd	12.02.2023	
Pon.	13.02.2023	
Wt	14.02.2023	
Śr	15.02.2023	
Czw	16.02.2023	
Pt	17.02.2023	
Sb	18.02.2023	
Nd	19.02.2023	
Pon.	20.02.2023	
Wt	21.02.2023	
Śr	22.02.2023	
Czw	23.02.2023	
Pt	24.02.2023	
Sb	25.02.2023	
Nd	26.02.2023	
Pon	27.02.2023	
Wt	28.02.2023	

Suma