

Firma _____

Pracownik _____

Numer pracownika _____

		Początek	Przerwa	Koniec	Czas pracy	*	Adnotacje
Pon	01.05.2023						
Wt	02.05.2023						
Śr	03.05.2023						
Czw	04.05.2023						
Pt	05.05.2023						
Sb	06.05.2023						
Nd	07.05.2023						
Pon	08.05.2023						
Wt	09.05.2023						
Śr	10.05.2023						
Czw	11.05.2023						
Pt	12.05.2023						
Sb	13.05.2023						
Nd	14.05.2023						
Pon	15.05.2023						
Wt	16.05.2023						
Śr	17.05.2023						
Czw	18.05.2023						
Pt	19.05.2023						
Sb	20.05.2023						
Nd	21.05.2023						
Pon	22.05.2023						
Wt	23.05.2023						
Śr	24.05.2023						
Czw	25.05.2023						
Pt	26.05.2023						
Sb	27.05.2023						
Nd	28.05.2023						
Pon	29.05.2023						
Wt	30.05.2023						
Śr	31.05.2023						

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
Pon	01.05.2023	
Wt	02.05.2023	
Śr	03.05.2023	
Czw	04.05.2023	
Pt	05.05.2023	
Sb	06.05.2023	
Nd	07.05.2023	
Pon	08.05.2023	
Wt	09.05.2023	
Śr	10.05.2023	
Czw	11.05.2023	
Pt	12.05.2023	
Sb	13.05.2023	
Nd	14.05.2023	
Pon	15.05.2023	
Wt	16.05.2023	
Śr	17.05.2023	
Czw	18.05.2023	
Pt	19.05.2023	
Sb	20.05.2023	
Nd	21.05.2023	
Pon	22.05.2023	
Wt	23.05.2023	
Śr	24.05.2023	
Czw	25.05.2023	
Pt	26.05.2023	
Sb	27.05.2023	
Nd	28.05.2023	
Pon	29.05.2023	
Wt	30.05.2023	
Śr	31.05.2023	

Suma