

Firma _____

Pracownik _____

Numer pracownika _____

		Początek	Przerwa	Koniec	Czas pracy	*	Adnotacje
Wt	01.08.2023						
Śr	02.08.2023						
Czw	03.08.2023						
Pt	04.08.2023						
Sb	05.08.2023						
Nd	06.08.2023						
Pon	07.08.2023						
Wt	08.08.2023						
Śr	09.08.2023						
Czw	10.08.2023						
Pt	11.08.2023						
Sb	12.08.2023						
Nd	13.08.2023						
Pon	14.08.2023						
Wt	15.08.2023						
Śr	16.08.2023						
Czw	17.08.2023						
Pt	18.08.2023						
Sb	19.08.2023						
Nd	20.08.2023						
Pon	21.08.2023						
Wt	22.08.2023						
Śr	23.08.2023						
Czw	24.08.2023						
Pt	25.08.2023						
Sb	26.08.2023						
Nd	27.08.2023						
Pon	28.08.2023						
Wt	29.08.2023						
Śr	30.08.2023						
Czw	31.08.2023						

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
Wt	01.08.2023	
Śr	02.08.2023	
Czw	03.08.2023	
Pt	04.08.2023	
Sb	05.08.2023	
Nd	06.08.2023	
Pon	07.08.2023	
Wt	08.08.2023	
Śr	09.08.2023	
Czw	10.08.2023	
Pt	11.08.2023	
Sb	12.08.2023	
Nd	13.08.2023	
Pon	14.08.2023	
Wt	15.08.2023	
Śr	16.08.2023	
Czw	17.08.2023	
Pt	18.08.2023	
Sb	19.08.2023	
Nd	20.08.2023	
Pon	21.08.2023	
Wt	22.08.2023	
Śr	23.08.2023	
Czw	24.08.2023	
Pt	25.08.2023	
Sb	26.08.2023	
Nd	27.08.2023	
Pon	28.08.2023	
Wt	29.08.2023	
Śr	30.08.2023	
Czw	31.08.2023	

Suma