

Lista obecności

Imię i nazwisko					
Stanowisko					
Rok		Miesiąc		Norma czasu pracy w miesiącu (godz.)	

DZIEŃ	GODZINA ROZPOCZĘCIA	GODZINA ZAKOŃCZENIA	LICZBA GODZIN	UWAGI	PODPIS PRACOWNIKA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Razem godzin w miesiącu					