

Lista obecności

Komórka:						Miesiąc/rok:						
Imię i nazwisko pracownika:						Imię i nazwisko pracownika:						Podpis przełożonego
Dzień m-ca	Czas pracy					Dzień m-ca	Czas pracy					
	Godzina rozpocz.	Godzina zakończ.	Podpis pracownika	Liczba godzin	Liczba nadgodzin		Godzina rozpocz.	Godzina zakończ.	Podpis pracownika	Liczba godzin	Liczba nadgodzin	
1						1						
2						2						
3						3						
4						4						
5						5						
6						6						
7						7						
8						8						
9						9						
10						10						
11						11						
12						12						
13						13						
14						14						
15						15						
16						16						
17						17						
18						18						
19						19						
20						20						
21						21						
22						22						
23						23						
24						24						
25						25						
26						26						
27						27						
28						28						
29						29						
30						30						
31						31						
uwagi												

Lista obecności

Komórka:						Miesiąc/rok:						
Imię i nazwisko pracownika:						Imię i nazwisko pracownika:						Podpis przełożonego
Dzień m-ca	Czas pracy					Dzień m-ca	Czas pracy					
	Godzina rozpocz.	Godzina zakończ.	Podpis pracownika	Liczba godzin	Liczba nadgodzin		Godzina rozpocz.	Godzina zakończ.	Podpis pracownika	Liczba godzin	Liczba nadgodzin	
1						1						
2						2						
3						3						
4						4						
5						5						
6						6						
7						7						
8						8						
9						9						
10						10						
11						11						
12						12						
13						13						
14						14						
15						15						
16						16						
17						17						
18						18						
19						19						
20						20						
21						21						
22						22						
23						23						
24						24						
25						25						
26						26						
27						27						
28						28						
29						29						
30						30						
31						31						
uwagi												