

MIESIĘCZNA EWIDENCJA CZASU PRACY

Rok _____

m-c _____

Nazwisko i imię pracownika		Stanowisko
_____		_____

Symbol pracownika	Miesięczna norma czasu pracy	Dzienna norma czasu pracy	Kod jednostki org.
_____	dni _____	godz. _____	_____

Określenie	dnia miesiąca
	dnia tygodnia
Kategoria dnia pracy	

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 faktyczny czas pracy		Uwagi
w godz.	w dniach	

Normatywny czas pracy _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Faktyczna liczba godzin czasu pracy

podstawowego wg normy dziennej	
w godzinach nadliczbowych	- razem:
	- z dopłatą 50%
	- z dopłatą 100%
w niedziele i święta	
w dni dodatkowo wolne od pracy	
w porze nocnej	
w porze dyżuru	
młodocianego przy pracach wzbronionych <small>(dozwolonych w przygotowaniu zawodowym)</small>	
inne	_____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Liczba dni nieobecności w pracy z powodu:

urlou wypoczynkowego	_____
urlou macierzyńskiego	_____
urlou wychowawczego	_____
urlou bezpłatnego	_____
urlou okolicznościowego	_____
niepłatnego zwolnienia od pracy	_____
niepłatnego zwolnienia od pracy	_____
choroby pracownika	_____
opieki nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny	_____
usprawiedliwionych (do odpracowania lub niepłatnej)	_____
innych spraw nieusprawiedliwionych	_____
delegacji	_____
inne	_____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Sporządził: (podpis)	Zatwierdził: (pieczętka i podpis)
_____	_____

Uwagi: