

INDYWIDUALNA KARTA OBECNOŚCI I CZASU PRACY

Rok		Nazwisko i imię					
Miesiąc							
Norma godzin							
Dzień m-ca	Rozpoczęcie pracy		Zakończenie pracy		Ilość godzin	Uwagi o czasie pracy ----- nieobecności	Podpis opiekuna lub pracodawcy
	Godzina rozp. pracy	Podpis	Godzina zak. pracy	Podpis			
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.							
				Suma			

OZNACZENIA NIEOBECNOŚCI	ILOŚĆ GODZIN
UM - urlop wypoczynkowy	
CH - zwolnienie chorobowe	
NN - nieusprawiedliwione	
Razem godziny nieobecności	

Um-urlop macierzynski, Uw-urlop wypoczynkowy, Ub-urlop bezpłatny, Ch-chorobowe, Op-opieka, S-spóźnienia, Nu-inne usprawiedliwione

.....
pieczęć i podpis pracodawcy