

## EWIDENCJA CZASU PRACY

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA	MIESIĄC	ROK	NAZWA PRACODAWCY UŻYTKOWNIKA

Dane uzupełnia pracownik tymczasowy							Dane uzupełnia pracodawca użytkownik	
Dzień m-ca	Dzień tygodnia	Nieobecności CH-chorobowe U - urlop	Godzina rozpoczęcia pracy	Godzina zakończenia pracy	Suma godzin	Podpis pracownika	Ilość godzin standardowych	Ilość godzin nadliczbowych
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								
<b>ŁĄCZNIE</b>								

**POTWIERDZA PRZEDSTAWICIEL PRACODAWCY UŻYTKOWNIKA:**

Niniejszym potwierdzam wykonanie pracy oraz powyższą ewidencję.

\_\_\_\_\_  
Data potwierdzenia

\_\_\_\_\_  
Podpis