

<b>PRACODAWCA:</b>	<b>MIESIĘCZNA KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY</b>	<b>DANE PRACOWNIKA:</b> imię i nazwisko: ..... stanowisko: ..... system czasu pracy: ..... obow. okres rozliczeniowy: ..... wymiar czasu pracy w okresie rozl.: ..... godziny pracy: .....
	miesiąc: ..... rok: .....	

Lp.		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	R-m
<b>1</b>	<b>Czas przepracowany ogółem, w tym:</b>																																
	a) w niedziele i święta																																
	b) w porze nocnej																																
	c) w godz. nadl.	50%																															
		100%																															
d) w dni wolne od pracy																																	
<b>2</b>	<b>Dyżury</b>																																
<b>3</b>	<b>Urlopy</b>																																
<b>4</b>	<b>Choroba</b>																																
<b>5</b>	<b>Inne zasiłkowe</b>																																
<b>6</b>	<b>NU płatne</b>																																
<b>7</b>	<b>NU niepłatne</b>																																
<b>8</b>	<b>NN</b>																																
<b>9</b>																																	
<b>10</b>																																	
<b>11</b>																																	

**UWAGI:**