

Karta pracy

Pracownik

Nr ewidencyjny

Pierwszy dzień

Dzień	Data	Zmiana 1		Zmiana 2		Godziny
		Wejście	Wyjście	Wejście	Wyjście	
Poniedziałek						
Wtorek						
Środa						
Czwartek						
Piątek						
Sobota						
Niedziela						
Suma godzin						

Podpis pracownika i data

Podpis przełożonego i data



Karta pracy

Pracownik

Nr ewidencyjny

Pierwszy dzień

Dzień	Data	Zmiana 1		Zmiana 2		Godziny
		Wejście	Wyjście	Wejście	Wyjście	
Poniedziałek						
Wtorek						
Środa						
Czwartek						
Piątek						
Sobota						
Niedziela						
Suma godzin						

Podpis pracownika i data

Podpis przełożonego i data