

ROCZNA EWIDENCJA CZASU PRACY

Rok _____

Nazwisko i imię pracownika		Stanowisko	
Symbol pracownika		Zatrudniony	
		od	do
		Kod jednostki org.	

Miesiąc _____

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	RAZEM		Uwagi	
													w godz.	w dniach		
Normatywny czas pracy																
Faktyczny 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 (dozwolonych w przygotowaniu zawodowym)

inne _____

Liczba dni nieobecności w pracy z powodu:

urlopu wypoczynkowego

urlopu macierzyńskiego

urlopu wychowawczego

urlopu bezpłatnego

urlopu 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:

WIZOR