KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY PRACOWNIKA

(nazwisko i imię) | numer ewidencyjny pracownika PESEL | komórka organizacyjna

znak akt | rok | od dnia | do dnia | data zatrudnienia | | Podstawowy czas pracy: od - do | ilość godz. dziennie

WZÓR

M-c	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
I																															
II																															
III																															
IV																															
V																															
VI																															
VII																															
VIII																															
IX																															
X																															
XI																															
XII																															

Liczba dni nieobecności z powodu

choroby			urlopu									
choroby pracownika (płaci pracodawca)	choroby pracownika (płaci ZUS)	opieki	wypoczynkowego	na żądanie	macierzyńskiego i karmienia	wychowawczego	bezpłatnego	okolicznościowego	usprawiedliwione (niepłatne lub do odpracowania)	inne sprawy nieusprawiedliwione	inne (np. delegacja)	Spóźnienia *)
Ch	Ch	Op	Uw	Uż	Um	U wych	Ub	Zpo	Nu	Nn		

Liczba godzin czasu pracy

	faktyczny czas pracy	w godzinach nadliczbowych		w niedziele i święta	w porze nocnej	w dodatkowe dni wolne od pracy	w czasie dyżurów	inne	młodocianych przy pracach wzbron. niezbędnych do nauki zawodu
		50	100						
		GN	GN	NS	PN	DW	CD		MZ
symbol									
l. godz.									

Urlop wypoczynkowy przysługujący dni ____ wykorzystano dni ____ pozostało dni ____

RAZEM

Ind. 02108

Druk: **TYPOGRAF** *Września, tel. 061 640 09 97*