

KARTA EWIDENCJI MIESIĘCZNEJ CZASU PRACY
w miesiącu: 20..... r.

Nr karty

(pieczęć zakładu pracy)

(imię i nazwisko pracownika)

(stanowisko pracy)

zatrudniony od r.

Oznaczenie dnia		Godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy						Czas przepracowany w godzinach odpowiednio					Czas nieobecności w pracy w dniach wg przyczyn										
miesiąca	tygodnia	wynikające z regulaminu pracy (harmonogramu)			faktycznie przepracowane			w niedziele i święta	w dni wolne	w porze nocnej	w godzinach nadliczbowych	na dyżurze	Urlopy				Zwolnienia od pracy			Nieobecności			
		od	do	poz. 4-poz. 3	od	do	poz. 7-poz. 6						wypoczynkowy	matczyński	wychowawczy	bezpłatny	okolicznościowo płatne	okolicznościowo niepłatne	choroba	opieka	nieusprawiedliwiona	usprawiedliwiona	delegacje
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
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.																							
RAZEM		X	X		X	X																	

(sprawdził)

(zatwierdził)