

Karta pracy za miesiąc

Nazwisko i Imię:.....

DATA	Rzeczywisty czas pracy			Miejsce pracy
	Godz. rozpoczęcia	Godz. zakończenia	Razem godziny	
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				
Suma godzin				

.....
podpis kierownika
komórki organizacyjnej

.....
podpis