

EWIDENCJA CZASU PRACY

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA	MIESIĄC	ROK	NAZWA PRACODAWCY UŻYTKOWNIKA

Dane uzupełnia pracownik tymczasowy							Dane uzupełnia pracodawca użytkownik	
Dzień m-ca	Dzień tygodnia	Nieobecności CH-chorobowe U - urlop	Godzina rozpoczęcia pracy	Godzina zakończenia pracy	Suma godzin	Podpis pracownika	Ilość godzin standardowych	Ilość godzin nadliczbowych
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								
ŁĄCZNIE								

POTWIERDZA PRZEDSTAWICIEL PRACODAWCY UŻYTKOWNIKA:
Niniejszym potwierdzam wykonanie pracy oraz powyższą ewidencję.

Data potwierdzenia

Podpis

ТАБЕЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

ФАМИЛИЯ И ИМЯ СОТРУДНИКА	МЕСЯЦ	ГОД	НАЗВАНИЕ ФИРМЫ-РАБОТОДАТЕЛЯ

Данные, заполняемые сотрудником							Данные, заполняемые работодателем	
День	День недели	Отсутствие (S - больничный, V - отпуск)	Время начала работы	Время окончания работы	Сумма отработанных часов	Подпись сотрудника	Количество рабочих часов	Количество сверхурочных часов
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								
	СУММА							

ПОДТВЕРЖДЕНО ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ФИРМЫ-РАБОТОДАТЕЛЯ:
Я подтверждаю, что вышеуказанные данные заполнены верно.

Дата

Подпись