PRACODAWCA:

MIESIĘCZNA KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY

miesiąc: rok: .

DANE PRACOWNIKA:

imię i nazwisko: .....

stanowisko: .....

system czasu pracy: .....

obow. okres rozliczeniowy: .....

wymiar czasu pracy w okresie rozl.: .....

godziny pracy: .....

Lp.				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	R-m
1	**Czas przepracowany ogółem, w tym:**																																		
	a)	w niedziele i święta																																	
	b)	w porze nocnej																																	
	c)	w godz. nadl.	50%																																
			100%																																
	d)	w dni wolne od pracy																																	
2	**Dyżury**																																		
3	**Urlopy**																																		
4	**Choroba**																																		
5	**Inne zasiłkowe**																																		
6	**NU płatne**																																		
7	**NU niepłatne**																																		
8	**NN**																																		
9																																			
10																																			
11																																			

UWAGI:

Pobrano ze strony BHP Expert
www.bhp-expert.eu