

Imię i nazwisko:					Miesiąc:			
Dzień	Godziny pracy						Liczba godzin	Podpis
	I zmiana		II zmiana		III zmiana			
	OD	DO	OD	DO	OD	DO		
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								
Podsumowanie:					RAZEM:			