



Imię i nazwisko							Miesiąc			Rok		
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					