

Imię i nazwisko: .....

Specjalista: .....

Miesiąc rozliczeniowy i rok: .....

					czas przepracowany w godz. odpowiednio				
	dzień miesiąca	dzień tygodnia	godz. przyjscia	godz. wyjścia	ilość godz. roboczych	nadgodziny w dniu roboczym	pora nocna	sobota, niedziela i święta	Podpis
Tydzień nr ..									

Zatwierdził:

.....