

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					STYCZEŃ 2017
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LUTY 2017
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					MARZEC 2017
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					KWIECIEŃ 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					MAJ 2017
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					CZERWIEC 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LIPIEC 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					SIERPIEŃ 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					WRZESIEŃ 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					PAŹDZIERNIK 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIE I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LISTOPAD 2017
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					GRUDZIEŃ 2017
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					

VACATIO