

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **styczeń - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **lut**y - **2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **marzec - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **kwiecień - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **maj - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **czerwiec - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **lipiec - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **sierpień - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **wrzesień – 2025** wymiar etatu :dni roboczych :godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **październik - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **listopad - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika :

Stanowisko :

Miesiąc/rok : **grudzień - 2025** wymiar etatu :dni roboczych :.....godz. pracy.....

Dzień miesiąca	CZAS PRACY				Wyjścia S (służbowe) – P (prywatne)				Podpis przełożonego
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Podpis pracownika	Liczba godzin	Symbol	Godzina wyjścia	Godzina powrotu	Liczba godzin	
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									
Uwagi :									

