

Komórka:

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE WOJCIECH DYMCZYK

miesiąc:

nazwisko i imię	1	2	3	4	5	6	Podpis przełożonego
dzień miesiąca							
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							
Razem dni							

Ch (choroba), **Um** (urlop macierzyński), **Uw** (urlop wypoczynkowy), **Ub** (urlop bezpłatny), **Op** (opieka), **Zd** (art. 188 Kp.), **S** (spóźnienia), **Nu** (inne usprawiedliwione), **NN** (nieusprawiedliwione).