

17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
Suma czas pracy normatywny						Suma									
Suma norma obniżona															

Dni robocze

Obecności

Nieobecności

Dni wolne od pracy

Podpis pracownika.....

Podpis przełożonego