

Miesiąc/Rok:

Nazwa Firmy:

Imię i Nazwisko:

l.p.	data	godzina rozpoczęcia	godzina zakończenia	suma godzin	podpis osoby upoważnionej ze strony pracodawcy użytkownika	podpis zleceniobiorcy	UWAGI
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							

SUMA

Pieczętka i Podpis

.....