

## Lista obecności

.....  
Pieczęć firmowa Pracodawcy

Imię i nazwisko ..... Miesiąc .....

Dzień	Godz. rozpoczęcia pracy	Godz. zakończenia pracy	Ilość przepracowanych godzin	Podpis osoby skierowanej	Podpis przełożonego	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						
<b>Suma :</b>						

.....  
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej