

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					STYCZEŃ 2020
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					

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LUTY 2020
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					

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					MARZEC 2020
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					

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:	
-----------------------------	--

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					KWIECIEŃ 2020
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					

VACATIO

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					MAJ 2020
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					

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					CZERWIEC 2020
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					

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LIPIEC 2020
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					

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					SIERPIEŃ 2020
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					



LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:	
-----------------------------	--

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					WRZESIEŃ 2020
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:	
-----------------------------	--

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					PAŹDZIERNIK 2020
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					

VACATIO

LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:	
-----------------------------	--

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					LISTOPAD 2020
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					

VACATIO

## LISTA OBECNOŚCI I EWIDENCJA CZASU PRACY

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

DZIEŃ	GODZ.	PODPIS	GODZ.	PODPIS	MIESIĄC/ROK:
1					GRUDZIEŃ 2020
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					