

## LISTA OBECNOŚCI – PRACE INTERWENCYJNE

Nazwa zakładu pracy		
m-c ..... 20 ..... r.	Imię i Nazwisko pracownika:	<b>Rozkład czasu pracy</b>
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		
Podsumowanie – liczba dni, liczba godzin		

Legenda (oznaczenie):

**Ch** (chorobowe), **Uw** (urlop wypoczynkowy), **Op** (urlop-opieka), **Ub** (urlop bezpłatny), **Um** (urlop macierzyński), **NU** (nieobecność usprawiedliwiona), **NN** (nieobecność nieusprawiedliwiona)