agencja pracy tymczasowej

Raport godzinowy

Imię i nazwisko pracownika.....
Zakład pracy.....**Oddział**.....**Miesiąc** .....

Dzień m-ca	Dział	Godz. rozpoczęcia pracy	Godz. zakończenia pracy	Liczba godzin pracy	Podpis Kierownika Działu
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					

Łączna liczba godzin pracy .....

Uwagi dotyczące pracownika

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....