Karta ewidencji czasu pracy - 3 miesięczny okres rozliczeniowy

jednostka organizacyjna	rok	nazwisko i imię						stanowisko			rozliczenie okresu / suma
		miesiąc		wym. etatu	miesiąc		wym. etatu	miesiąc		wym. etatu	
Legenda symboli:	dzień miesiąca	godz.pracy (od - do)	ilość godzin	podpis	godz.pracy (od - do)	ilość godzin	podpis	godz.pracy (od - do)	ilość godzin	podpis	
Wn-dzień wolny z tyt. niedzieli	1										
W5-wolne z tyt. przec.5-dn. tyg. pracy	2										
Wś-wolne z tytułu święta	3										
Wr-dzień Rektorski	4										
C-choroba pracownika	5										
Co-opieka nad chorym dzieckiem	6										
Cr-opieka nad chorym członkiem rodziny	7										
Cś-świadczenie rehabilitacyjne	8										
Um-macierzyński	9										
Ur-urlop rodzicielski	10										
Ut-urlop ojcowski	11										
Uw-urlop wychowawczy	12										
Us-urlop szkoleniowy	13										
W-urlop wypoczynkowy	14										
Wż-urlop wypoczynkowy na żądanie	15										
Uo-urlop okolicznościowy	16										
Op-opieka nad dzieckiem (188Kp.)	17										
Ub-urlop bezpłatny	18										
D-delegacje	19										
Nn-nb. nieusprawiedliwiona	20										
Nu-nb. uspr. z prawem do wynagr.	21										
Nub-nb. uspr.bez prawa do wynagr.	22										
Da-dyżur awaryjny	23										
Dz-dyżur zwykły	24										
Dw5-dzień wolny za pracę z tyt. przec.	25										
5-dniowego tygodnia pracy	26										
Dwn-dzień wolny za pracę w niedzielę	27										
Dwś-dzień wolny za pracę w święto	28										
Wg-wolne za godz. nadliczbowe	29										
	30										
	31										
ilość godzin przepracowanych ogółem:											
* w tym wynikające z normy											
* w tym w godzinach nadliczbowych	50%										
	100%										
* w tym wg. stawki zaszeregowania											
* w tym praca w: Wś, Wn i W5 (godziny)											
dodatek za II zmianę	10%										
dodatek za porę nocną	20%										
dyżury / dyżury awaryjne											
odpracowanie wyjścia prywatnego											
inne											
odbiór godzin nadliczbowych											
odbiór dni za pracę w: Wś, Wn i W5 (dni)											
urlop	wypoczynkowy										
	związany z rodzicielstwem										
	wychowawczy										
	bezpłatny										
	okolicznościowy										
zwolnienia lekarskie											
nieobecności płatne (np. Op)											
nieobecności niepłatne											
szkolenia											
inne											

.....
pieczątka i podpis osoby sporządzającej

.....
pieczątka i podpis osoby zatwierdzajacej