

LISTA OBECNOŚCI*

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

m-c	20									
	1.....	2.....	3.....	4.....	5.....	6.....	7.....	8.....	9.....	0.....
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										
Symbol nieobecności	a	D	F	m	O	p	T	U	W	X
	ewidencja choroby	delegacja	nieobecność nieusprawiedliwiona	urlop macierzyński	urlop okolicznościowy	ewidencja opieki – dziecko chore	dzień wolny – opieka nad dzieckiem	urlop bezpłatny	urlop wypoczynkowy	urlop wychowawczy

.....
data, podpis, pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

* Pouczenie

Podpis na liście obecności potwierdza pozostanie w miejscu pracy w wymiarze czasu pracy określonym w umowie o pracę.