

Harmonogram czasu pracy miesiąc.....rok.....

zmiany od godz. do godz.

I:

II:

III:

Nazwisko i Imię	zmiana	zmiany od godz. do godz.																															SUMA GODZ	podpis pracownika					
		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							
	I																																						
	II																																						
	III																																						
																																				0			
	I																																						
	II																																						
	III																																						
																																					0		
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						

podpis kierownika jedn.organ.