

WYDRUK ROZKŁADU CZASU PRACY (GRAFIKU)

Przyjmujący Zamówienie	DZIEŃ MIESIĄCA																															NORMA	CZAS RAZEM	GODZ. DO WYBR.		PODPIS		
	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			z poprz.	z nast.			
1 NAZWISKO I IMIĘ	DZIEŃ TYGODNIA																																					
	P	W	Ś	C	P	S	N	P	W	Ś	C	P	S	N	P	W	Ś	C	P	S	N	P	W	Ś	C	P	S	N	P	W	Ś							
	O	T	R	Z				O	T	R	Z				O	T	R	Z				O	T	R	Z				O	T	R							
	SYMBOL OBECNOŚCI/NIEOBECNOŚCI																																					