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.	
	NAZWISKO I IMIĘ	DZIEŃ TYGODNIA																																	
1		PO	WT	ŚR	CZ	P	S	N	PO	WT	ŚR	CZ	P	S	N	PO	WT	ŚR	CZ	P	S	N	PO	WT	ŚR	CZ	P	S	N	PO	WT	ŚR				
		SYMBOL OBECNOŚCI/NIEOBECNOŚCI																																	