

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

LISTA OBECNOŚCI
OSOBY ZATRUDNIONEJ W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH
ZA MIESIĄC rok

NR UMOWY O PRACE INTERWENCYJNE:

Data	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Podpis osoby uprawnionej do kontroli listy
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				

Oznaczenia na liście obecności:

Uw - urlop wypoczynkowy;
Ub - urlop bezpłatny;
C - zwolnienie lekarskie;
Cs - leczenie szpitalne;
Nn - nieobecność nieusprawiedliwiona;
Nu - nieobecność usprawiedliwiona;
K - opieka;
M - urlop macierzyński (ojcowski);
S - szkolenia;
D - delegacja;