

MIESIĘCZNA KARTA PRACY Kardiologia								
Nazwisko i Imię: Hanna Dżiczek Miesiąc: Styczeń 2025								
Data	Liczba godzin pracy	Święta	Praca nocna	Urlop wypoczynkowy	Chorobowe	Urlop okolicznościowy	Opieka nad dzieckiem	Inne
1	8	16						
2	8							
3	8							
4	8							
5	X							
6	X	X						
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								
Razem	32	16						
Podpis wystawiającego: _____								

MIESIĘCZNA KARTA PRACY Kardiologia								
Nazwisko i Imię: Tymoteusz Dzikczek Miesiąc: Styczeń 2025								
Data	Liczba godzin pracy	Święta	Praca nocna	Urlop wypoczynkowy	Chorobowe	Urlop okolicznościowy	Opieka nad dzieckiem	Inne
1	X	X						
2	X							
3	8							
4	8							
5	8	8						
6	8	8						
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								
Razem	32	16						
Podpis wystawiającego: _____								

MIESIĘCZNA KARTA PRACY Kardiologia								
Nazwisko i Imię: Hubert Dziczek Miesiąc: Styczeń 2025								
Data	Liczba godzin pracy	Święta	Praca nocna	Urlop wypoczynkowy	Chorobowe	Urlop okolicznościowy	Opieka nad dzieckiem	Inne
1	8	16	8					
2	8		8					
3	8		8					
4	X							
5	X							
6	8	8						
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								
Razem	32	24	24					
Podpis wystawiającego: _____								

MIESIĘCZNA KARTA PRACY Kardiologia								
Nazwisko i Imię: Honorata Dzikczek Miesiąc: Styczeń 2025								
Data	Liczba godzin pracy	Święta	Praca nocna	Urlop wypoczynkowy	Chorobowe	Urlop okolicznościowy	Opieka nad dzieckiem	Inne
1	X	X						
2	X							
3	c				8			
4	c				8			
5	c				8			
6	c	X			8			
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								
Razem	0				32			
Podpis wystawiającego: _____								