Zał. nr 17 do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(ZARZĄDZENIE Nr 413/2023 Rektora PCz)

**Karta miesięcznej ewidencji czasu pracy pracownika niebędącego nauczycielem akademickim**

Imię i nazwisko: ................................................................................

Jednostka: ........................................................................................

Miesiąc: ............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dni miesiąca  | 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. | SUMA |
| Godzina rozpoczęcia pracy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Godzina zakończenia pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Liczba godzin przepracowanych w danym dniu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba godzin przepracowanych na II zmianie – 10% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba godzin przepracowanych w porze nocnej – 20% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba godzin nadliczbowych 50% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba godzin nadliczbowych 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dni wolne od pracy wraz z oznaczeniem ich udzielenia (Dws, Dwn, Dwś, X) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Rodzaj zwolnienia od pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Wymiar zwolnienia od pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj innych usprawiedliwionych nieobecności |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Wymiar innej usprawiedliwionej nieobecności |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymiar nieusprawiedliwionej nieobecności |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………… …………………………………………..

podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego

**Oznaczenia w karcie ewidencji czasu pracy:**

X – dzień wolny od pracy (niedziela, święta, dodatkowy dzień wolny od pracy)

C – choroba pracownika (L4 dla pracownika lub opieki na członka rodziny)

R – nieobecność związana z rodzicielstwem (urlop macierzyński, rodzicielski, ojcowski)

Uw – urlop wypoczynkowy

Us – urlop szkoleniowy

W – urlop wychowawczy

Dwś – dzień wolny za pracę (święto)

Uo – urlop okolicznościowy

Op – opieka nad dzieckiem (188 KP)

Ub – urlop bezpłatny

D – delegacja

Sz – szkolenie

Sp – spóźnienie

Nn – nieobecność nieusprawiedliwiona

Nu – nieobecność usprawiedliwiona niepłatna

Dws – dzień wolny za pracę w przeciętnie 5-dniowym tygodniu pracy

Wo – wyjścia w sprawach osobistych

Oo – odpracowanie wyjścia w sprawach osobistych

Gn – godziny nadliczbowe

Og – odbiór godzin z tytułu godzin nadliczbowych

Pn – pora nocna