Предприятие **"....." ООД** *Адрес*:	**О Т Ч Е Т Н А Ф О Р М А** ЗА ЯВЯВАНЕТО/НЕЯВЯВАНЕТО НА РАБОТА ЗА МЕСЕЦ ..... **201....** г.	Съставил: ..... (……..)

№ по ред	Трите имена по документ за самоличност	ДНИ НА МЕСЕЦА																													Присъствия		Неявявания							Отраб. човекочасове		
		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		раб.дни	отр.дни	пл. отпуск	непл. отп.	майчинство	болнични	държ. зад.	самоотлъчка	поч. дни	общо	в т.ч. извънредни	нощен труд
																																			О	*НО*	*М*	*Б*	*ДЗ*	*С*	*Н*			
1																																										
2																																										
3																																										
	ОБЩО:																															**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

ЗАБЕЛЕЖКА:
Работно време:
ДС - дневна смяна, 8.00 - 20.00 часа
НС - нощна смяна, 20.00 - 8.00 часа

www.asotrend.bg