Załącznik nr 17
do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(Zarządzenie nr 155/2021 z dnia 1.07.2021 roku)

**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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(pieczęć i podpis przełożonego)

..............................................

..............................................

(podpis pracownika)

**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