TEMPS-LOGI Qualifikation/Allokation
Qualifikation/Allokation
- med. Fachpersonalleasing -
0800 - 890 69 66

Fax: +49.30.890 69 66 29 · www.temps-log.de · post@temps-log.de

vereinbarte Arbeitszeit einzuhalten. Nichtzutreffendes bitte streichen.

Unterschrift d. Arbeitnehmer(s)in

M	o	n	a	t/	J	a	h	r
	8	360	S.	50	в	a	9	

Name

Vorname

Einsatzort	Station

Tag	Datum	von	itszeit bis	Arbeitsstunden abzgl. Pause	Bemerkungen	Tag	Datum	Arbeitszeit von bis		Arbeitsstunden abzgl. Pause	Bemerkungen
МО				4000		МО					
DI						DI		1.00			127
MI						MI		mak			
DO						DO				0001127	-
FR						FR	4.3	<u> </u>	1 3	HEIGHT	
SA				_ =\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\		SA	rector-		de la constante de la constant	Bet I	100
so						so	L. L. HOLL				
Stunden total			Stunden total				-1523				
Personalnummer				Stunden total - gesamt				455 MAR T	1939		
Ich habe aus persönlichen Gründen die im Arbeitsvertrag festgelegte Stundenzahl nicht erreicht und bin darauf hingewiesen worden, die				Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben.						Minuten 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 Minuten in Dezimal-	

Stempel und Unterschrift des Kunden

zahlen 08 17 25 33 42 50 58 67 75 83 92 100 = 1 Std. weiß - TEMPS-LOG gelb - Mitarbeiter

rosa - Einsatzort