

Tätigkeitsnachweis

KW	
----	--



Dieser Tätigkeitsnachweis kann pro Kunde für eine Kalenderwoche verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen Tätigkeitsnachweis verwenden.

Lemböckgasse 47b / Top4, 1230 Wien
Tel.: +43 1 890 21 57, Fax: DW 10

Firma / Adresse

Mitarbeiter

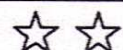
Tag	Datum	Arbeitszeit		Arbeitsstunden (dezimale) ohne Pause	Bemerkungen	Umrechnung	
		von	bis			Minuten in Dezimale	
MO						5 = 0,08	35 = 0,58
DI						10 = 0,17	40 = 0,67
MI						15 = 0,25	45 = 0,75
DO						20 = 0,33	50 = 0,83
FR						25 = 0,42	55 = 0,92
SA						30 = 0,50	60 = 1,00
SO							
ARNR		Gesamtstunden →				Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angeführten Angaben. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten und können mit Gutstunden, Urlaub u. unbezahlten Urlaub ausgeglichen werden.	
Tätigkeit				Die Anerkennung der Allgemeinen Auftragsbedingungen (AAB) die Richtigkeit der Angaben und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeiten wird bestätigt.			
Einsatzort							
<input type="radio"/> Werkeinsatz <input type="radio"/> Montageeinsatz							
				Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden		Datum, Unterschrift des Mitarbeiters	

Lob & Tadel

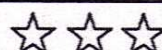
Bitte vom Kunden
Zutreffendes ankreuzen



na ja



alles ok



klasse

www.pyringerpersonal.at
office@pyringerpersonal.at