

Woche \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Einsatz-Nr. \_\_\_\_\_

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



1275

Report-Nr. **94355**

Einsatz geht weiter

Einsatz ist beendet am \_\_\_\_\_

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total Std.
Datum								dezimal
Stunden								
Überstunden 25%								
Spesen								
<b>Aufteilung pro Kostenstelle</b>								
Kostenstelle								

Datum, Stempel/Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_ Unterschrift Kandidat/in \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters. Die Stunden werden gemäss Auftragsbestätigung und Allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert. Der Mitarbeiter bestätigt mit seiner Unterschrift auf diesem Arbeitszeitrapport, dass Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit allein auf seinem ausdrücklichen Willen basieren und erklärt sich hiermit einverstanden, dass nur die geleisteten und vom Einsatzbetrieb auf diesem Arbeitszeitrapport unterschrieben bestätigten Arbeitsstunden ausbezahlt werden.