

*Miteinander  
in die Zukunft!*



**Top Job Personal GmbH**

Grabenstraße 5

40213 Düsseldorf

Tel.: 0211 22030500

E-Mail: service@topjobpersonal.de

**Mitarbeiter/in Frau/Herr** Name, Vorname \_\_\_\_\_

**Tätigkeitsnachweis** für die \_\_\_\_\_ Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Kunde** \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

tätig als \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_ Vorgesetzte/r Frau/Herr \_\_\_\_\_

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn (Uhrzeit)	Arbeitsende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden (ohne Pausen)	Bemerkungen und Hinweise
<b>Mo.</b>					
<b>Di.</b>					
<b>Mi.</b>					
<b>Do.</b>					
<b>Fr.</b>					
<b>Sa.</b>					
<b>So.</b>					

**Gesamt**

Die Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.  
Sollte die vereinbarte Arbeitszeit unterschritten sein, so wurde dies nicht von uns veranlaßt.

**Ich erkläre, daß die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.**

Die von mir eingetragenen Stunden sind die reine Arbeitszeit; sämtliche Pausen sind abgezogen.

(Datum, Stempel und Unterschrift des Kunden)

(Unterschrift Mitarbeiter/in)

Re.-Nr. \_\_\_\_\_