

*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
Mo.					
Di.					
Mi.					
Do.					
Fr.					
Sa.					
So.					

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. _____