

WOCHENBERICHT

VOM MITARBEITER SIND NUR DIE GRAU HINTERLEGTE FELDER AUSZUFÜLLEN!

V1/12 DUOJOB GmbH

Tag	Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden						Ausfallsgrund/Sonstiges
				Pause	Gesamt	Normal	MA	Ü-50%	Ü-100%	
MO			-							
DI			-							
MI			-							
DO			-							
FR			-							
SA			-							
SO			-							
Gesamtzeit										

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

.....

.....

Monat **Jahr**

Baustelle/Projekt:

.....

.....

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

.....

.....

.....

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde/Bauleiter

Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe

K: Krankheit

U: Urlaub

F: Feiertag

S: Sonstiges (angeben)

A: Arzt

PF: Pflegeurlaub

UE: Untentschuldigt

WOCHENBERICHT

VOM MITARBEITER SIND NUR DIE GRAU HINTERLEGTEN FELDER AUSZUFÜLLEN!

V1/12 DUOJOB GmbH

Tag	Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden						Ausfallsgrund/Sonstiges
				Pause	Gesamt	Normal	MA	Ü-50%	Ü-100%	
MO			-							
DI			-							
MI			-							
DO			-							
FR			-							
SA			-							
SO			-							
Gesamtzeit										

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

Monat **Jahr**

Baustelle/Projekt:

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde/Bauleiter

Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe

K: Krankheit

U: Urlaub

F: Feiertag

S: Sonstiges (angeben)

A: Arzt

PF: Pflegeurlaub

UE: Untentschuldigt

WOCHENBERICHT

VOM MITARBEITER SIND NUR DIE GRAU HINTERLEGTEN FELDER AUSZUFÜLLEN!

V1/12 DUOJOB GmbH

Tag	Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden						Ausfallsgrund/Sonstiges
				Pause	Gesamt	Normal	MA	Ü-50%	Ü-100%	
MO			-							
DI			-							
MI			-							
DO			-							
FR			-							
SA			-							
SO			-							
Gesamtzeit										

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

Monat **Jahr**

Baustelle/Projekt:

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde/Bauleiter

Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe

K: Krankheit

U: Urlaub

F: Feiertag

S: Sonstiges (angeben)

A: Arzt

PF: Pflegeurlaub

UE: Untentschuldigt