Agenza
Personalkonzept

Agenza Personal GmbH
Valentinskamp 24
20354 Hamburg
Tel. 040 355 123-0
kontakt@agenza.de

Tätigkeitsnachweis

Firma _____

Name MitarbeiterIn _____

Kalenderwoche _____

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Industrie Dezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nichts übers Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.		Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Stunden ohne Pause
	Montag				
	Dienstag				
	Mittwoch				
	Donnerstag				
	Freitag				
	Samstag				
	Sonntag				
	gesamt:				

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen werden bescheinigt.

Ort _____ Datum _____

Stempel und Unterschrift der Firma _____

Ich bestätige die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten und belasten das Arbeitszeitkonto.

Bestätigung MitarbeiterIn _____

Verteiler

Original: Agenza Personal GmbH
1 Kopie: Kunde
1 Kopie: MitarbeiterIn