JobFlex

SIE SUCHEN – WIR FINDEN ■

Woche _____ Filiale _____

Einsatz-Nr. _____

Mitarbeiter: _____

Firma: _____

2057

Rapport-Nr. ☐ Einsatz geht weiter ☐ Einsatz ist beendet am _____

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total Std.
Datum								dezimal
Stunden								
Überstunden 25%								
Spesen								
Aufteilung pro Kostenstelle								
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 unterschriftlich bestätigten Arbeitsstunden ausbezahlt werden.

Original und 1. Kopie = JobFlex AG | 2. Kopie = MitarbeiterIn | 3. Kopie = Kunde