



Arbeitsrapport

Kunde

Kalenderwoche:

Mitarbeiter

Einsatznummer / P:

Info: Um eine pünktliche Lohnzahlung zu gewährleisten, müssen Sie uns die Rapporte **jeden Montag** bis 18 Uhr zusenden.

Tag / Datum	Normalstunden	25%	50%		Bemerkung / Baustelle / Nr.
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Total Stunden: _____					

Mitteilung:

Der Einsatz ist: sehr gut gut genügend ungenügend
Der Einsatz: läuft weiter endet am: _____ läuft weiter ab: _____

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters an, sowie die AGB's der Personal24 GmbH. Die Stunden werden gemäss Auftragsbestätigung und allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert.

Datum / Stempel
Unterschrift Kunde

Datum
Unterschrift Mitarbeiter