

TIDRAPPORT



Adress 1

Den anställdas namn: _____

Adress 2

Chefens namn: _____

Ort, postnummer

Veckan börjar: _____

Telefon

Veckodag	Tid In	Raster (minuter)	Tid Ut
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			

Summa [t]:mm	Vanlig arbetstid [t]:mm	Övertid [t]:mm	Sjukfrånvaro [t]:mm	Helgdag [t]:mm	Semester [t]:mm
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
Summa	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00

Veckodag	Tid In	Raster (minuter)	Tid Ut
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			

Summa [t]:mm	Vanlig arbetstid [t]:mm	Övertid [t]:mm	Sjukfrånvaro [t]:mm	Helgdag [t]:mm	Semester [t]:mm
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
0:00					
Summa	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00

Den anställdas signatur

Datum

Chefens signatur

Datum

	Vanlig arbetstid	Övertid	Sjukfrånvaro	Helgdag	Semester
Lön/tim:		-			
Total ersättning:	-	-	-	-	-

Totalsumma:

-