

Tätigkeitsnachweis

PersoPlus[®] Personaldienstleistungen GmbH
 Luitpoldstraße 5 - 84034 Landshut
 Tel. 0871 / 965 865 0 - Fax 0871 / 965 865 20
 www.persoplus.de - info@persoplus.de

MITARBEITER	
Name, Vorname	
Wohnort	

EINSATZ	
Firma	
Abteilung/ Kostenstelle	
Ort	

ÜBERNACHTUNG	
Nur auszufüllen bei Änderung der Unterkunft!	
Hotel, Pension, Privat	
Straße	
Ort	
Telefon	

ARBEITSZEIT - Bitte in Dezimal angeben, Umrechnung siehe *											
Wochentag	Datum	von Uhrzeit	bis Uhrzeit	Stunden (ohne Pause)							
Montag											
Dienstag											
Mittwoch											
Donnerstag											
Freitag											
Samstag											
Sonntag											
* Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Dezimal	,08	,17	,25	,33	,42	,50	,58	,67	,75	,83	,92
				SUMME							
				WOCHENSTUNDEN							

FEHLZEITEN	
Vom Mitarbeiter verschuldete Fehlzeiten	
Anzahl Stunden	

Aus mir zu verantworteten Gründen habe ich in dieser Woche die im Arbeitsvertrag festgelegten Stunden nicht erreicht. Mir ist bekannt, dass diese Fehlzeiten von PersoPlus nicht übernommen werden.

 Unterschrift Mitarbeiter PersoPlus

Ich erkläre hiermit, dass ich dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Wir bestätigen die Richtigkeit der vorgenannten Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift Mitarbeiter PersoPlus

 Unterschrift/Stempel Kunde

Bearbeitungsvermerk (wird von PersoPlus ausgefüllt)

- postalisch eingegangen.
 persönlich abgegeben durch Mitarbeiter
 am _____

Geprüft und zur weiteren Sachbearbeitung freigegeben.

 Unterschrift Disposition/Sachbearbeitung