

GEGEVENS OPDRACHTGEVER	
naam	
adres	
plaats	
afdeling	
functie	
locatie	
naam chef	
Week	Prod. Adm.
employé nummer	

PERSOONSGEVENS	
naam	
adres	
plaats	
geboortedatum	

Hiermede verklaaren wij ons akkoord met de vermelde uren. Wij zijn tevreden met de verrichte werkzaamheden.

Naam/event. firmastempel
Datum
Handtekening

	MA	DI	WO	DO	VR	ZA	ZO	TOTAAL
Datum								
Normale uren	100%							
Ploeg uren	%							
Ploeg uren	%							
Over uren	%							
Over uren	%							
km gereden werk - werk								
Diversen								
Vakantiedagen in uren								
Kort verzu m in uren								
Feestdagen in uren								

WIJ: INLEVEREN BIJ GEMAR

ROZE: KOPIE VOOR OPDRACHTGEVER

GEEL: KOPIE VOOR MEDEWERKER

TOTAAL UREN