

Arbeitsnachweis zum **Selbstauffüllen**

DISPO

PERSONALDIENSTLEISTUNGEN

DISPO Personaldienstleistungen GmbH
 Lohgasse 1 · 87435 Kempten
 Telefon 0831.25 43 72-70
 Telefax 0831.25 43 72-99
 E-Mail: kempten@dispo-personal.de

Name des Kunden	Name des Mitarbeiters
-----------------	-----------------------

Tag	Datum	Arbeitszeit		Pause Std.	Geleistete Arbeitsstunden	Einsatzort	Auftrags-Nr.	Grund der Fehlstunden
		von	bis					
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								

Gesamtstunden	Unterschrift DISPO-Mitarbeiter
----------------------	---------------------------------------

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Die Arbeiten wurden ordnungsgemäß ausgeführt.

Unterschrift, Stempel des Kunden

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	
Minuten in Dezimalzahlen	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92	100	– 1 Stunde
Unterschrift DISPO-Mitarbeiter													
P													
R													