

TÄTIGKEITSNACHWEIS



PERSONALVERMITTLUNG GmbH

Tel. 040 - 45 000 000 und 040 - 45 000 001

Fax 040 - 4210 6282

Mitarbeiter:
(Name - Vorname)

Verteiler: weiß (Original) - AlphaTeam GmbH rosa - Arbeitnehmer blau - Kunde

Tag	Datum	Arbeitszeit		Pausen	Arbeitszeit in Std:Min (ohne Pausen)	Arbeitszeit in Industrieminuten (ohne Pausen)	Umrechnungstabelle			
		von	bis				Minuten = Industrieminuten			
Mo							01 = 0,02	16 = 0,27	31 = 0,52	46 = 0,77
Di							02 = 0,03	17 = 0,28	32 = 0,53	47 = 0,78
Mi							03 = 0,05	18 = 0,30	33 = 0,55	48 = 0,80
Do							04 = 0,07	19 = 0,32	34 = 0,57	49 = 0,82
Fr							05 = 0,08	20 = 0,33	35 = 0,58	50 = 0,83
Sa							06 = 0,10	21 = 0,35	36 = 0,60	51 = 0,85
So							07 = 0,12	22 = 0,37	37 = 0,62	52 = 0,87
							08 = 0,13	23 = 0,38	38 = 0,63	53 = 0,88
							09 = 0,15	24 = 0,40	39 = 0,65	54 = 0,90
							10 = 0,17	25 = 0,42	40 = 0,67	55 = 0,92
							11 = 0,18	26 = 0,43	41 = 0,68	56 = 0,93
							12 = 0,20	27 = 0,45	42 = 0,70	57 = 0,95
							13 = 0,22	28 = 0,47	43 = 0,72	58 = 0,97
							14 = 0,23	29 = 0,48	44 = 0,73	59 = 0,98
							15 = 0,25	30 = 0,50	45 = 0,75	60 = 1,00
Gesamtstunden:										

Kundenname:

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben, die ordnungsgemäße Ausübung der Arbeit und die Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen:

_____ Stunden Fehlzeiten sind vom Mitarbeiter in dieser Woche verschuldet worden. Aus mir zu verantwortenden Gründen habe ich in dieser Woche, die im Arbeitsvertrag vereinbarten Stunden, nicht erreicht. Mir ist bekannt, dass diese Fehlzeiten von der Firma AlphaTeam GmbH nicht bezahlt werden. Ich habe eine Abmahnung erhalten, und werde zukünftig die vereinbarten Stunden einhalten.

Datum / Stempel / Unterschrift des Kunden

Datum / Unterschrift des Mitarbeiters