

Tätigkeitsnachweis



Gesellschaft für medizinisches
Personalmanagement mbH

Monat

Name des Kunden

Mitarbeiter/in

Name Vorname

Tag	Datum	Arbeitszeit von	bis	Normaldienst (ohne Pause)	Bemerkungen
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
Total					

Dieser TN kann pro Kunde zwei Kalenderwochen lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.

Minuten:	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	= 1 Std.
Minuten in													
Dezimalen:	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92	100	= 1 Std.

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit wurde nicht eingehalten, weil:

Stempel und Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Mitarbeiters

weiß/M\$KE.med · weiß/M\$KE.med · grün/Mitarbeiter/in · blau/Kunde

Tätigkeitsnachweis



Gesellschaft für medizinisches
Personalmanagement mbH

Monat

Name des Kunden

Mitarbeiter/in

Name Vorname

Tag	Datum	Arbeitszeit von	bis	Normaldienst (ohne Pause)	Bemerkungen
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
Total					

Dieser TN kann pro Kunde zwei Kalenderwochen lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.

Minuten:	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	= 1 Std.
Minuten in													
Dezimalen:	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92	100	= 1 Std.

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit wurde nicht eingehalten, weil:

Stempel und Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Mitarbeiters

weiß/M\$KE.med · weiß/M\$KE.med · grün/Mitarbeiter/in · blau/Kunde