

ARBEITSRAPPORT

Einsatzfirma:

AC Personaldienste AG
Baarerstrasse 63
Postfach 7129
CH-6302 Zug

Rapportnummer: Kalenderwoche:

Kostenstelle: Filiale:

Datum, Unterschrift Kandidat/in:

Datum, Unterschrift Kunde:

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die geleisteten Stunden unseres Mitarbeiters.
Die Stunden werden gemäss Leihvertrag und den allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert.

Datum:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Total
Stunden:								
Überzeit %:								
Spesen:								
Kostenstelle:								

Bitte Stunden wie folgt in dezimal angeben:

Min.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
Dez.	.02	.03	.05	.07	.08	.10	.12	.13	.15	.17	.18	.20	.22	.23	.25	.27	.28	.30	.32	.33	.35	.37	.38	.40	.42	.43	.45	.47	.48	.50	.52	.53	.55	.57	.58	.60	.62	.63	.65	.67	.68	.70	.72	.73	.75	.77	.78	.80	.82	.83	.85	.87	.88	.90	.92	.93	.95	.97	.98