

Seite 1 pacuradoc
Seite 2 Kunde
Seite 3 Mitarbeiter

| Tätigkeits-/Stundennachweis Mitarbeiter (Name, Vorname) Pers.-Nr. | | | | | | | | Krank K Urlaub U Gleitzeit G Freischicht F | pacuradoc | |
|--|-------|-------------|---------------------------------------|-----------------|-----|---------------------|---------------------------------|--|------------------|---|
| Kunde | | | | | | | | Pacura doc GmbH Holzstraße 2 40221 Düsseldorf Telefon 0211 1760 6740 www.pacura-doc.de stundenzettel@pacura-doc.de | | |
| Einsatzort | | | | | | Auftrags-/Komm.-Nr | | | | |
| Zeitraum von bis | | | | | | | | | | |
| Tag | Datum | Arbeitszeit | | Rufbereitschaft | | Bereitschaftsdienst | | Gesamtstunden ohne Pause (reine Arbeitszeit) | Bemerkungen | Umrechnungs- tabelle Minuten Dezimalwert 5 = 0,09 10 = 0,17 15 = 0,25 20 = 0,33 25 = 0,42 30 = 0,50 35 = 0,58 40 = 0,67 45 = 0,75 50 = 0,83 55 = 0,91 60 = 1,00 |
| | | von | bis | von | bis | von | bis | | | |
| Mo | | | | | | | | | | |
| Di | | | | | | | | | | |
| Mi | | | | | | | | | | |
| Do | | | | | | | | | | |
| Fr | | | | | | | | | | |
| Sa | | | | | | | | | | |
| So | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | gesamt: | | |
| Anzahl der Arbeitsstunden und ordentliche Ausführung wird bestätigt: | | | | | | | | | | |
| (Ort, Datum) | | | (Stempel und Unterschrift des Kunden) | | | | (Unterschrift des Mitarbeiters) | | | |