

FELADATELLÁTÁSI NYILVÁNTARTÁS



PARTNERCÉG NEVE: _____

FELADATELJESÍTÉS HELYE: _____

Iskolaszövetkezeti Tag neve:				Szül. ideje:		
Hónap:				Telefonszám:		
Hiány/levonás jogcíme:		Hiány/levonás összege:		Jutalom/Bónusz:		
Nap	Feladatvégzés kezdet (óra, perc)	Feladatvégzés vége (óra, perc)	Feladat megszakítási szünet	Napi Feladatellátási idő	Feladatot teljesítő (diák) aláírása	Teljesítési hely Vezető (jövőhagyó) aláírása
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						
Összesen:						

CSAK A HIÁNYTALANUL KITÖLTÖTT ÉS IGAZOLT ÍVEN SZEREPLŐ ÓRÁK ELSZÁMOLHATÓK!
 A NYILVÁNTARTÁS BEKÜLDHETŐ A JELENLETI@JOB-FORCE.HU CÍMRE
 A JELENLÉTI ÍVEK LEADÁSI HATÁRIDEJE A TÁRGYHÓT KÖVETŐ HÓNAP 3. NAPJÁIG!