

Dokumentation der täglichen Arbeit

Betrieb: _____

Mitarbeiter : _____

Personal-Nr.: _____ Monat / Jahr: _____

Kalender- tag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Aufgezeichnet am	Bemerkungen*
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						

*z.B. Urlaub, Krankheit, Feiertag etc.

Summe: _____

Unterschrift: _____