STUNDENZETTEL

ZEP

Name _____

Zeitraum _____ bis _____

Personal-Nr. _____

Monatsstunden _____

Soll-Arbeitszeit in Stunden: _____

Soll-Pausenzeit in Stunden: _____

Bemerkungen: U=Urlaub; K=Krankheit; S=Sonstiges; F=Feiertag; UU=Unbezahlter Urlaub*

TAG	DATUM	BEGINN	ENDE	PAUSE (in min)	IST-ARBEITSZEIT (abzgl. PAUSE)	STUNDENDIFFERENZ (IST - SOLL)	BEMERKUNG

_____

Unterschrift