

Docházkový list pro agenturní pracovníky

Vedoucí dne a pracovník agentury potvrzují denně svým podpisem správnost údajů uvedených na docházkovém listu.

Jméno:						Měsíc:		
Agentura:						Filialka:		
Datum	Úsek filialky	Pracovní doba		Přestávka		Počet hodin	Podpis VD / VOD	Podpis pracovníka
		začátek	konec	I. od-do	II. od-do			
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.								
Celkem odpracováno hodin:						Podpis VD / VOD.....		