Tidrapport

Arbetsperiod | Personnummer

Namn: | Anställningsnr:

OBS ! **Lämnas in 1:a varje månad**

Datum:	Arbetsplats:	Order nummer	Arbete tid Start tid	Slut tid	Rast tim Start tid	Slut tid	Antal tim	Ob kväll	Ob helg
Totalt arbetad tid:									

Riktigheten av ovanstående intygas

Datum och underskrift | Arbetsgivare underskrift