

WEEK / JAAR _____

MANAGER _____

OPDRACHTGEVER _____

NAAM _____

DAG	DATUM	UREN%%%	VERLOF / ZIEK	KM	ZAKELIJKE KM
MAANDAG								
DINSDAG								
WOENSDAG								
DONDERDAG								
VRIJDAG								
ZATERDAG								
ZONDAG								
	TOTAAL							

Handtekening werknemer

Datum

Handtekening manager

Datum

TecFlex B.V, Emdenweg 3, 9723 TA Groningen T: +31 (0) 50 82 00 499

info@tecflex.nl

www.tecflex.nl

WEEK / JAAR _____

MANAGER _____

OPDRACHTGEVER _____

NAAM _____

DAG	DATUM	UREN%%%	VERLOF / ZIEK	KM	ZAKELIJKE KM
MAANDAG								
DINSDAG								
WOENSDAG								
DONDERDAG								
VRIJDAG								
ZATERDAG								
ZONDAG								
	TOTAAL							

Handtekening werknemer

Datum

Handtekening manager

Datum

TecFlex B.V, Emdenweg 3, 9723 TA Groningen T: +31 (0) 50 82 00 499

info@tecflex.nl

www.tecflex.nl