

## ARBEITSRAPPORT

Sympajobs AG  
 Seewenweg 6  
 4153 Reinach  
 Tel: 061 690 93 93  
 info@sympajobs.ch

<u>Fehlzeiten</u>	K=Krank	F=Feiertag	M=Militär
	U=Unfall	H=Ferien	T=Tolerante Absenz

**Fehlzeiten und nicht gearbeitete Tage bitte detailliert auflühren**

Tag	Datum	Stunden	125%	150%
MO				
DI				
MI				
DO				
FR				
SA				
SO				
KW				

Zulagen

<b>Nachname</b>	
<b>Vorname</b>	

Rechtsgültige Unterschrift des Kunden für die Fakturierung:

- Der Einsatz geht weiter
- Der Einsatz ist beendet

<b>Kunde</b>	
--------------	--

Datum :	Unterschrift und Stempel :
---------	----------------------------