

Munkáltató neve:

L É T S Z Á M J E L E N T É S

2010. hó

Sor- szám	Dolgozó neve	Ledolgozott nap	Szabadság tól – ig	Betegszabadság tól – ig	Táppénz tól - ig	Egyéb
1./						
2./						
3./						
4./						
5./						
6./						
7./						
8./						
9./						
10./						
11./						
12./						

Új belépő:

Név: belépés időpontja:

Név: belépés időpontja:

Kilépő:

Név: kilépés időpontja:

Név: kilépés időpontja:

Egyéb:

.....

.....

....., 2010. hó nap

.....
aláírás