

Tidrapport

Kund: _____ Personnr: _____

År & månad: _____ Assistent: _____

Datum	Arbetstid					OB				Möte
	Start	Stopp	Start	Stopp	Antal tim	Kväll 19-22	Natt 22-06	Helg Fred kl19- månd kl07	STORHELG	Intro, utbild., möte
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										
Totalt antal timmar:										
<i>Assistentens underskrift & personnummer:</i>										