

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Mi	01.11.2023						
Do	02.11.2023						
Fr	03.11.2023						
Sa	04.11.2023						
So	05.11.2023						
Mo	06.11.2023						
Di	07.11.2023						
Mi	08.11.2023						
Do	09.11.2023						
Fr	10.11.2023						
Sa	11.11.2023						
So	12.11.2023						
Mo	13.11.2023						
Di	14.11.2023						
Mi	15.11.2023						
Do	16.11.2023						
Fr	17.11.2023						
Sa	18.11.2023						
So	19.11.2023						
Mo	20.11.2023						
Di	21.11.2023						
Mi	22.11.2023						
Do	23.11.2023						
Fr	24.11.2023						
Sa	25.11.2023						
So	26.11.2023						
Mo	27.11.2023						
Di	28.11.2023						
Mi	29.11.2023						
Do	30.11.2023						

Summe

- *Legende
- K Krank
 - KOS Krank ohne Krankenschein
 - U Urlaub
 - UU unbezahlter Urlaub
 - F Feiertag
 - SA stundenweise abwesend
 - SU stundenweise Urlaub

Arbitnehmer	Arbeitgeber
-------------	-------------

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

Dauer

Mi	01.11.2023	
Do	02.11.2023	
Fr	03.11.2023	
Sa	04.11.2023	
So	05.11.2023	
Mo	06.11.2023	
Di	07.11.2023	
Mi	08.11.2023	
Do	09.11.2023	
Fr	10.11.2023	
Sa	11.11.2023	
So	12.11.2023	
Mo	13.11.2023	
Di	14.11.2023	
Mi	15.11.2023	
Do	16.11.2023	
Fr	17.11.2023	
Sa	18.11.2023	
So	19.11.2023	
Mo	20.11.2023	
Di	21.11.2023	
Mi	22.11.2023	
Do	23.11.2023	
Fr	24.11.2023	
Sa	25.11.2023	
So	26.11.2023	
Mo	27.11.2023	
Di	28.11.2023	
Mi	29.11.2023	
Do	30.11.2023	

Summe