Scheda attività

Settimana del: Data di inizio - Data di fine

# nome società

## Slogan della società

Via e numero civico
CAP città (provincia)
Numero di telefono
Numero di fax

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dipendente: Nome | Titolo: Titolo |
| Numero dipendente: Numero dipendente: | Stato: Stato |
| Reparto: Nome reparto | Supervisore: Nome supervisore |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora di inizio | Ora di fine | Ore regolari | Ore straordinario | Totale ore |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |
| Totali settimanali |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma dipendente: | Data: Data |
| Firma supervisore: | Data: Data |