



# METRO PERSONAL

persönlich · fair · sympathisch

GAV

Berater

## ARBEITSRAPPORT

Woche/Jahr

Mitarbeiter/In

Einsatz/Nr.

Einsatzbetrieb

TAGE	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO	TOTAL STUNDEN
Stunden								
Überzeit								
Auto/Kilometer								
Versetzung/Weg								
Spesen/Mittagszulagen								

G: Gesetzl. Feiertag

F: Ferien

M: Militär/Zivilschutz

U: Unfall

K: Krankheit

A: Absenzen, Grund und Dauer der Absenz:

### AUFTEILUNG PRO KOSTENSTELLE / BAUSTELLE


Datum / Stempel

Unterschrift Einsatzbetrieb

Unterschrift Mitarbeiter/In

Original = Metro Personal AG

1. Kopie = Mitarbeiter/In

2. Kopie = Einsatzbetrieb

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters. Die Stunden werden gemäss Auftragsbestätigung und allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert.

Der/Die Mitarbeiter/In bestätigt mit der Unterschrift auf diesem Arbeitsrapport, dass Abweichungen von der vertraglich vereinbarten Arbeitszeit allein auf seinen/ihren Wunsch resultieren. Er/Sie erklärt sich ausdrücklich einverstanden, dass nur die geleisteten, hier aufgeführten und vom Einsatzbetrieb unterschriftlich bestätigten Arbeitsstunden entlohnt werden.