

TIDRAPPORT

Arbetsställe: _____

Namn: _____ Anstr _____

Månad: _____

| Datum | Schematid | Faktisk tid | Summa | Frånvaro dgr el tim Sem, sjuk, tjl mm | Tillägg, antal timmar | | Kommentar |
|-------|-----------|-------------|-------|--|-----------------------|---------|-----------|
| | | | | | OB | Övertid | |
| 1 | kl. | | | | | | |
| 2 | kl. | | | | | | |
| 3 | kl. | | | | | | |
| 4 | kl. | | | | | | |
| 5 | kl. | | | | | | |
| 6 | kl. | | | | | | |
| 7 | kl. | | | | | | |
| 8 | kl. | | | | | | |
| 9 | kl. | | | | | | |
| 10 | kl. | | | | | | |
| 11 | kl. | | | | | | |
| 12 | kl. | | | | | | |
| 13 | kl. | | | | | | |
| 14 | kl. | | | | | | |
| 15 | kl. | | | | | | |
| 16 | kl. | | | | | | |
| 17 | kl. | | | | | | |
| 18 | kl. | | | | | | |
| 19 | kl. | | | | | | |
| 20 | kl. | | | | | | |
| 21 | kl. | | | | | | |
| 22 | kl. | | | | | | |
| 23 | kl. | | | | | | |
| 24 | kl. | | | | | | |
| 25 | kl. | | | | | | |
| 26 | kl. | | | | | | |
| 27 | kl. | | | | | | |
| 28 | kl. | | | | | | |
| 29 | kl. | | | | | | |
| 30 | kl. | | | | | | |
| 31 | kl. | | | | | | |
| | | | | | | | |

TOTAL TID PERIODEN

Övertid: Kr

Tid

ATTEST: _____

Lämnas till attesterande chef senast den 5:e månaden efter