



Weeknr:	
---------	--

In te vullen door Uitzendkracht:	In te vullen door Opdrachtgever:
Uitzendkracht:	Naam:
Woonplaats:	Datum:
Werkend via vestiging:	Handtekening:
Opdrachtgever:	
Vestiging:	Wij bevestigen dat genoemde uitzendkracht onderstaande uren naar tevredenheid heeft gewerkt.
Handtekening:	Wij zijn bekend met de algemene voorwaarden.

	Datum	Werktijden van tot		Pauze	Gewerkte uren Min pauze	Bijzonderheden	Werklocatie
Zondag							
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Totaal							

Reiskosten:

Vergoedingen conform CAO:

Hoofdkantoor Hardwareweg 20, 1033 MX Amsterdam **T** +31 20 4910032 **F** +31 20 4910030 **E** uren@teamflex.nl

Fax dit formulier voor maandagochtend 10.00 uur naar 020-7543493

Het origineel is bestemd voor de opdrachtgever. De groene kopie is bestemd voor de uitzendkracht. De gele kopie is voor het uitzendbureau.