



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

<b>In te vullen door Uitzendkracht:</b>	<b>In te vullen door Opdrachtgever:</b>
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							
<b>Totaal</b>							

<b>Reiskosten:</b>	<b>Vergoedingen conform CAO:</b>
<b>Hoofdkantoor</b> Dorpsweg 22, 1028 BN Amsterdam <b>T</b> +31 20 4910032 <b>F</b> +31 20 4910030 <b>E</b> uren@teamflex.nl <b>Fax dit formulier voor maandagochtend 10.00 uur naar 020-4910030</b> Het origineel is bestemd voor het uitzendbureau. De groene kopie is bestemd voor de uitzendkracht, de gele kopie voor de opdrachtgever.	