



Weeknummer: _____

Naam Uitzendkracht: _____

Functie: _____

Handtekening: _____

	Datum	Normale uren	Ploeguren %	Overuren %	Toeslag %	Verlofuren
MA						
DI						
WOE						
DO						
VR						
ZA						
ZO						
Totaal						

Naam opdrachtgever: _____

Handtekening: _____

Opdrachtgever en uitzendkracht verklaren zich akkoord met de verwerking van bovengemelde uren.