Stundennachweis November 2024

1. bis 30. November

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

Datum	Tag	Arbeitszeit		Pause	Arbeitsstunden		Urlaub	Feiertag	Krank
		von	bis	Dauer	Normal	Überstunden	Bemerkungen		
1	Fr								
2	Sa								
3	So								
4	Mo								
5	Di								
6	Mi								
7	Do								
8	Fr								
9	Sa								
10	So								
11	Mo								
12	Di								
13	Mi								
14	Do								
15	Fr								
16	Sa								
17	So								
18	Mo								
19	Di								
20	Mi								
21	Do								
22	Fr								
23	Sa								
24	So								
25	Mo								
26	Di								
27	Mi								
28	Do								
29	Fr								
30	Sa								