

# Arbeitsrapport



**TOMCO**  
PERSONAL

Woche/Jahr \_\_\_\_\_

Einsatz-Nr. \_\_\_\_\_

Einsatz geht weiter

Einsatz ist beendet am:  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total Stunden
Datum								
Stunden	.	.	.	.	.	.	.	.
Überzeit %	.	.	.	.	.	.	.	.
Spesen	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.

## Aufteilung pro Kostenstelle

Kostenstelle								
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.

Datum, Stempel/Unterschrift Kunde

Unterschrift Kandidat/in

Mit der Unterschrift akzeptiert der Kunde zugleich die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters und die rückseitig aufgeführten allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie den vereinbarten Tarif.