

Eudiák Tag(munkavállaló) neve: _____

Eudiák Tag születési ideje: _____

Teljesítés helye (cég neve): _____

Pozíció megnevezése: _____

Munkavégzés: Év: 201..... **hónap:**

Dátum (hónap napjai)	Munkaidő kezdete (óra,perc)	Munkaidő vége (óra,perc)	Tényleges munkaidő (óra,perc)	Munkavállaló aláírása	Munkahelyi vezető aláírása
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Munkahelyi vezető cégszerű aláírása:

