

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Uppdragsföretag		Arbetsuppgifter

Dag	Datum	Start kl.	Slut kl.	Rast	Total arbetad tid (utan rast)	Varav övertid/OB	kommentarer
Måndag							
Tisdag							
Onsdag							
Torsdag							
Fredag							
Lördag							
Sondag							
Summa							

Underskrift (av konsulten)

Ort

Underskrift (av chef)

Datum

OBS! Skicka rapporten till oss VARJE VECKA via mail eller fax:

Mail: tidrapport@academicresource.se

Fax: 08-584 303 69

Tidrapporter och löner: Camilla Kähkölä

Tel: 0707500418