

Timeseddel – Vikar

Caregiver ApS – Vesterhavsgade 137, 6700 Esbjerg
www.caregiver.dk



Ugenr.:		Kunde.:									
Vikarens navn.:		Afd./ Gruppe									
CPR Nr.:											
Dag & Dato	Fra Klokken	Til Klokken	Timer Dagvagt	Timer Natvagt	Timer Aften/ Natvagt	Timer Weekend	Timer søndag/ Helligdag	Timer Overarbejde	Km i egen bil		
Ma.:											
Ti.:											
On.:											
To.:											
Fr.:											
Lø.:											
Sø.:											
Undertegnede medarbejder/vikar erklærer hermed at denne timeseddel er korrekt udfyldt.:											
Dato.:			Vikarens underskrift.:			Kundens underskrift.:			Dato.:		

Timesedlen skal sendes til timesedler@caregiver.dk efter hver endt vagt



Timeseddel – Vikar

Caregiver ApS – Vesterhavsgade 137, 6700 Esbjerg
www.caregiver.dk



Ugenr.:		Kunde.:									
Vikarens navn.:		Afd./ Gruppe									
CPR Nr.:											
Dag & Dato	Fra Klokken	Til Klokken	Timer Dagvagt	Timer Natvagt	Timer Aften/ Natvagt	Timer Weekend	Timer søndag/ Helligdag	Timer Overarbejde	Km i egen bil		
Ma.:											
Ti.:											
On.:											
To.:											
Fr.:											
Lø.:											
Sø.:											
Undertegnede medarbejder/vikar erklærer hermed at denne timeseddel er korrekt udfyldt.:											
Dato.:			Vikarens underskrift.:			Kundens underskrift.:			Dato.:		

Timesedlen skal sendes til timesedler@caregiver.dk efter hver endt vagt