



JELENLÉTI ÍV 2014. szeptember

Munkaszüneti nap

Foglalkoztató neve:.....

Foglalkoztató aláírása:.....

Munkavégzés helye:.....

Munkavállaló neve:											
2014. szeptember			Óra, perc	Ledolg óra	Aláírás	2014. szeptember			Óra, perc	Ledolg óra	Aláírás
1.	H	Érkezés	:	óra		16.	K	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
2.	K	Érkezés	:	óra		17.	Sze	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
3.	Sze	Érkezés	:	óra		18.	Cs	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
4.	Cs	Érkezés	:	óra		19.	P	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
5.	P	Érkezés	:	óra		20.	Szo	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
6.	Szo	Érkezés	:	óra		21.	V	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
7.	V	Érkezés	:	óra		22.	H	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
8.	H	Érkezés	:	óra		23.	K	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
9.	K	Érkezés	:	óra		24.	Sze	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
10.	Sze	Érkezés	:	óra		25.	Cs	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
11.	Cs	Érkezés	:	óra		26.	P	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
12.	P	Érkezés	:	óra		27.	Szo	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
13.	Szo	Érkezés	:	óra		28.	V	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
14.	V	Érkezés	:	óra		29.	H	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		
15.	H	Érkezés	:	óra		30.	K	Érkezés	:	óra	
		Távozás	:					Távozás	:		