



Personnummer:
Namn:
Adress:
Befattning:

Tidrapport		Månad:		År:							
Datum	Arbetsplats	Tidsangivelse		Arbetad tid - rast	Vardag kväll	Helg	Vardag natt	Storhelg	Jour	km	Övrigt och rast
		From	Tom								
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											
Summa:											

Skickas senast den 7:e månaden efter till:

AnnSam AB
 Stavhäll 2 635 12 Eskilstuna

Tel/fax 016-347186
 ann-charlotte@annsams.se

Mobil 070-8876414

www.annsams.se