

Naam	
Opdrachtgever	
Betreft maand	
Betreft week	

Uitsplitsing totaal gewerkte uren minus pauze:					
	Begin tijd	Eindtijd	Pauze	Reisuren of Aantal KM	Functie / dienst
Ma.					
Di.					
Wo.					
Do.					
Vr.					
Za.					
Totaal					
Opmerkingen:					

Naar waarheid ingevuld handtekening flexwerker:	Voor akkoord stempel en handtekening opdrachtgever:
Datum:	Datum:

De urenlijst dient wekelijks gemaild te worden naar:

INFO@ADMGROEP.NL