

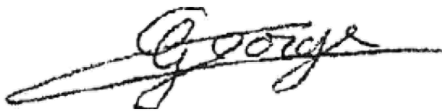
Compte rendu d'intervention HNO (heures supplémentaires) + Astreintes

Société:	Intervenant:	
Client: TRANSACTIS	Nom	LAHFAOUI
Période: 11/2020	Prénom :	KHALIL

Astreintes	Date Astreintes	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	23/11/2020	18h30	00h	5h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	24/11/2020	00h -5h 18h30	4h - 8h 24h	12h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	25/11/2020	00h 18h30	8h 00h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	26/11/2020	00h 18h30	8h 00h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	27/11/2020	00h 18h30	8h 00h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	30/11/2020	00h	8h	8h	
Samedi	28/11/2020	00h	24h	24h	
Dimanche/Jours fériés	29/11/2020	00h - 16h	15h - 24h	23h	

INTERVENTION HNO (heures supplémentaires)	Date HNO	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine JOUR 6H-21H					
Semaine NUIT 21H-6H	24/11/2020	4h	5h	1h	
SAMEDI JOUR 6H-21H					
SAMEDI NUIT 21H-6H					
DIMANCHE& JOURS FERIE 6H-21H	02/08/2020	15h	16h	1h	
DIMANCHE& JOURS FERIE 21H-6H					

Signature Client



Signature Proxiad