ase libre/Lasciare libero qu	RpNr.: 12654 ESNr.: 5436 MaNr.: 12325 KdNr.: 7127	RpNr.: EsNr.: MaNr.: KdNr.:	Der Einsatz ist beendet / La mission est terminée / La missione é terminata)er Einsatz	
en	CH-8633 Wolinauser	CH-863		45	KW/SE
Abteilung Matratzenproduktion Oberwolfhauserstr. 9	Abteilung Matratze	Abteil Oberwo			D D SO
	Kunde/Client/Cliente	Kunde/Cli			SA SA
					≨ ≨ ∄
4.					ele De De
P	Abdul Sater, Fadi Birkenweg 4 CH-8727 Walde SG	Abdul Sater, Birkenweg 4 CH-8727 Wald			M M M
eur/Collaboratore	-	Mitarbeite	08.11.2011	08.11	MA D
			07.11.2011	07.11	EE§
			Datum/Date/Data Std/H 125% 150% 200%		Tag Jour Giorno
dennità	Zulagen/Indemnité/Inde	Zulagen/l	Fehlzeiten und nicht gearbeitete Tage bitte detailliert aufführen. spécifiez en detail les absences. elencare in dettaglio le assenze.	eiten und ifiez en de are in det	Fehlz spéci elenc
<u> </u>	H = Ferien/Vacances/Vacanza	H = Ferien∕V	+41 (0)55 220 60 86 +41 (0)55 220 60 91	Telefon: Telefax:	нн
) festivo	U = Unfall/Accident/Infortunio F = Feiertag/Jour férié/Giorno festivo	U = Unfall/Ac F = Feiertag	Untere Bahnhofstrasse 11 8640 Rapperswil	Intere	æ C

Arbeitsrapport / rapports de travail / raporto di lavoro

K = Krank/Malade/Malattia

Fehlzeiten/L'absentisme/Assenze

Workmanagement AG

Original für/Original pour/Originale per Eupro

Datum/Date/Data: Unterschrift Kunde/Stempel I Signature Client/timbre I Firma Cliente/Timbro:

Blaue Kopie Kunden/Copie bleu client/Copia blu cliente

Rote Kopie Mitarbeiter/Copie rouge collaborateur/Copia rossa dipendente

bre/Lasciare libero questo spazio

Arb	Arbeitsrapport / rapports	rapp.	_	e trava	ail / rapo	de travail / raporto di lavoro	Fehlzeiten/L'absentisme/Assenze
3 5 8	Workmanagement Untere Bahnhofs 8640 Rapperswil	ment nhofs rswil	AG stras L	lagement AG Bahnhofstrasse 11 pperswil			K = Krank/Malade/Malattia U = Unfall/Accident/Infortunio F = Feiertag/Jour férié/Giorno festivo
ĭĭ	Telefon: +41 Telefax: +41		(0)55 220 (0)55 220	60 86 60 91			H = Ferien/Vacances/Vacanza
Fehlze spécifi elenca	Fehlzeiten und nicht gearbeitete Tage bit spécifiez en detail les absences. elencare in dettaglio le assenze.	arbeitete Ssences.	Tage bitte	e detaillier	tte detailliert aufführen.		Zulagen/Indemnité/Indennità
Tag Jour Giorno	Datum/Date/Data	Std/H	125%	150%	200%		
₽ ∃3	07.11.2011						
M M A	08.11.2011						Mitarbeiter/Collaborateur/Collaboratore
M M M							Abdul Sater, Fadi Birkenweg 4 CH-8727 Walde SG
임병							t:
E 3 3							
S S S							Kunde/Client/Cliente
858							Abteilung Matratzenproduktion Oberwolfhauserstr. 9
KW/SE	45		A Property of				CH-8633 Wolfhausen

Der Einsatz ist beendet / La mission est terminée / La missione é terminata

12654 5436 12325 7127 RpNr.: EsNr.: MaNr .:

Feld nicht beschriften/Lai

Rote Kopie Mitarbeiter/Copie rouge collaborateur/Copia rossa dipendente

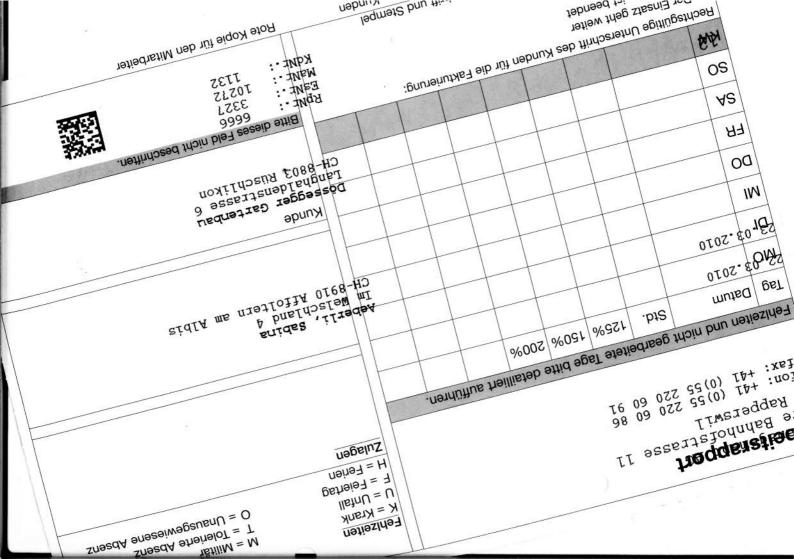
KdNr.:

Unterschrift Kunde/Stempel I Signature Client/timbre I Firma Cliente/Timbro:

Blaue Kopie Kunden/Copie bleu client/Copia blu cliente

Original für/Original pour/Originale per Eupro

Datum/Date/Data:



KQNT: 1135 W9NT: 10515 E9NT: 3351 KDNT: 9999	·Sunialin	มเษ Fลหเ	den fur G		If Welfer	htsgültige Unte Der Einsatz geh Der Einsats ist I	
Bitte dieses Feld nicht beschriften.	inijeti ind.	103 - 11					MAN
							os
CH-8803 Küschlikon Dosegger Gartenbau Dosegger Gartenbau							AS
Kunde							FR
		-					DO
CH-8910 Affoltern am Albis							IM
Aeberli, Sabina						0102.8	23.0°
						2010	
	-	500%	%09L	152%	.bf2	Datum	DaT
	liert aufführen.	e detai	Hid age	sT ətətie	dearb	iten und nicht	Fehlze
KehlzeitenM = MilitärK = KrankT = Tolerierte AbsenzU = UnfallO = Unausgewiesene AbsenzF = FeiertagD = Unausgewiesene Absenz				98 09	2001	iqqenajig Salohnha Liwersqqa 22(0) 14+ 32(0) 14+	O B

FehlzeitenK = KrankM = MilitärU = UnfallT = Tolerierte AbsenzF = FeiertagO = Unausgewiesene AbsenzH = FerienZulagen		Aeberli, Sabina Im Welschland 4 CH-8910 Affoltern am Albis	Kunde Dössegger Gartenbau Länghaldenstrasse 6 CH-8803 Rüschlikon	Ritte dieses Feld nicht beschriften. RpNr.: 6666 ESNr.: 3327 MaNr.: 10272 KGNr.: 1132
Arbeitsrappert tere Bahnhofstrasse 11 40 Rapperswil lefon: +41 (0)55 220 60 86 lefax: +41 (0)55 220 60 91	Fehlzeiten und nicht gearbeitete Tage bitte detailliert aufführen. Tag Datum Std. 125% 150% 200%	23r 03 . 2010 MI DO	SA SO	Rechtsgültige Unterschrift des Kunden für die Fakturierung: □ Der Einsatz geht weiter □ Der Einsatz ist beendet

Data Vania file dan Mitabahar

Unterschrift und Stempel

Datum:

Wo Un 86	tsrapport/ rkmanagem tere Bahn 40 Rapper Lefon: +41	ent hofs swil	trass	se 11		 K = Krank/Malade/Malattia U = Unfall/Accident/Infortunio F = Feiertag/Jour férié/Giorno festivo H = Ferien/Vacances/Vacanza 	
Fehlzei	lefax: +41 en und nicht gear z en detail les abs	beitete 7			t aufführ	Zulagen/Indemnité/Indennità	
elenca	e in dettaglio le as	ssenze.					
Tag Jour Giorno	Datum/Date/Data	Std/H	125%	150%	200%		
MO LU LU	07.11.2011					Mitarbeiter/Collaborateur/Collaboratore	
DI MA MA	08.11.2011					Abdul Sater, Fadi Birkenweg 4	
Mi ME ME	*.					CH-8727 Walde SG	
DO JE GIO						1.7	
FR VE VE						Kunde/Client/Cliente	
SA SA SA						Fritz Nauer AG Abteilung Matratzenproduktion	
SO DI DO						Oberwolfhauserstr. 9 CH-8633 Wolfhausen	
KW/S	45					Feld nicht beschriften/Laisser la case libre/Lasciare libero d	questo
	Der Einsatz ist bee					RpNr.: 12654 EsNr.: 5436 MaNr.: 12325 KdNr.: 7127	
Datu	m/Date/Data: Unt	- 7.00	(unde/Ste	mpel I Sign	nature Clie Kopie Kunde	mbro: Rote Kopie Mitarbeiter/Copie rouge collaborateur/Copia rossa diper	ndente

ESUL: 5436 RPNL: 12654	e é terminata	onoissim sJ \ əənir	nest tern	noissim g	sdet / La	er Einsatz ist bee	
Feld nicht beschriften/Laisser la case libre/Lasciare libero questo spazio						97	KM\2E
CH-8633 Wolfhausen		CHARLES AND					DO DI SO
Fritz Nauer AG Pritz Nauer AG Atratzenproduktion							AS AS
Kunde/Cliente							YE VE
,)							GIO NE DO
E-Nature School CH-8727 Walde School							WE W!
Abdul Sater, Fadi						1102.11.80	and the same of th
Mitarbeiter/Collaborateur/Collaboratore						IIOS.II.70	Γη Γη WO
		\$00°	%09L	152%	H/piS	Satum/Date/Data	Tag Jour Giorno
		t auffunien.	detaillier	ettie bitte		n und nicht geart ses seil lies abs se el oilgatieb ni	Gallinana
Zulagen/Indemnité/Indennità					99 (0) 99 (0)	fp+ :nole	TeT TeT
U = Unfall/Accident/Infortunio F = Feiertag/Jour férié/Giorno festivo H = Ferien/Vacances/Vacanza				aan T	TTMS	o Kappers	198 4un
K = Krank/Malade/Malattia	ii lavoro	l / raporto d					
Fehlzeiten/L'absentisme/Assenze			1.10		100	1451 11-21-7	

Rote Kopie Mitarbeiter/Copie rouge collaborateur/Copia rossa dipendente

TIZI

IS3S2

KqNr::

MaNr .:

ESNr:

Unterschrift Kunde/Stempel I Signature Client/timbre I Firma Cliente/Timbro:

Datum/Date/Data: