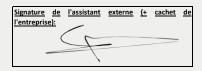


ASSISTANCE EXTERNE: TEMPS DE PRESENCE (MENSUEL)

MOIS:	Janvier
Date début :	01/03/2021

Nom de l'Assistant EXTERNE										mer 3/10	jeu 3/11	ven 3/12						jeu 3/18							jeu 3/25		sam 3/27					TOTAL
GRABOU Samir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	13,00
Astreinte																1,00							1,00									2,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00

15,00



Signature du Responsable BDSI:

La signature du Responsable BDSI, en charge de la prestation, est obligatoire afin de valider la feuille du temps de présence La feuille du temps de présence "mensuelle" de l'assistance externe doit être obligatoirement jointe à la facture.

BDSI - Document à usage interne Assistance externe - Temps de présence mensuel

Date de mise à jour : 01/03/2010

