

ASSISTANCE EXTERNE: TEMPS DE PRESENCE (MENSUEL)

MOIS:	janv
Date début :	01/04/2020

Nom de l'Assistant EXTERNE	mer	jeu	ven	sam	dim	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim	lun	mar	mer	jeu	ven	TOTAL
	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	IOIAL
Samir GRABOU	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00	1,00	1,00		22,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00

22,00

Signature de <u>l'assistant</u> externe (+ cachet de l'entreprise):

Signature du Responsable BDSI:

AZTOUT Mohamed

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

