

## ASSISTANCE EXTERNE: TEMPS DE PRESENCE (MENSUEL)

ĺ	MOIS:	Aout
	Date début :	01/08/2021

Nom de l'Assistant EXTERNE	dim 8/1	lun 8/2	mar 8/3		jeu 8/5		sam 8/7	dim 8/8	lun 8/9	mar 8/10	mer 8/11	jeu 8/12		sam 8/14	dim 8/15		mar 8/17	mer 8/18	jeu 8/19		sam 8/21	dim 8/22			mer 8/25	jeu 8/26	ven 8/27	sam 8/28	dim 8/29		mar 8/31	TOTAL
GRABOU Samir	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	20,00
Astreinte																1,00							1,00									2,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00
																																0,00

22,00

Signature de l'assistant externe (+ cachet de l'entreprise):

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

