Nachweis der geleisteten Arbeitszeit für den Monat:

Name, Vorname: Kannan, Vishal
Abt./ SL./ FG.: FG Cortxplorer
Betreuer/ -in: Prof. Max Happel

angestellt als/ mit: wissenschaftliche Hilfskraft

Arbeitszeit pro Monat 70 h / monat

Datum/ Wochentag		Arbeitszeit		Arbeitzeit	Bemerkungen
		his		gesamt/ Tag	(Krankheit, Urlaub, Feiertag)
Sonntag	70	D.0	Х	Х	
	10:00	17:00	0:30	6:30	
			Х	Х	Feiertag
Mittwoch	10:00	17:00	0:30	6:30	
Donnerstag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Freitag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Samstag			Х	Х	
Sonntag			X	Х	
Montag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Dienstag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Mittwoch	10:00	17:00	0:30	6:30	
Donnerstag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Freitag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Samstag			Х	Х	
Sonntag			Х	Х	
Montag			0:00	0:00	
Dienstag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Mittwoch	10:00	17:00	0:30	6:30	
Donnerstag	10:00	17:00	0:30	6:30	
Freitag			0:00	0:00	
Samstag			Х	Х	
Sonntag			Х	Х	
Montag	10:00	13:00	0:00	3:00	
Dienstag			0:00	0:00	
Mittwoch			0:00	0:00	
Donnerstag			0:00	0:00	
Freitag			0:00	0:00	
Samstag			X	Х	
Sonntag			Х	Х	
Montag			0:00	0:00	
Dienstag			X	Х	Feiertag
	Donnerstag Freitag Samstag Sonntag Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag Montag Dienstag Montag Dienstag Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag Freitag Samstag Freitag Samstag Freitag Samstag Sonntag Montag Dienstag Freitag Samstag Sonntag Montag Dienstag Montag Dienstag Montag Dienstag Montag Dienstag Montag Dienstag Montag Sonntag Montag Sonntag Sonntag Sonntag Sonntag Sonntag	Montag 10:00 Dienstag Mittwoch 10:00 Donnerstag 10:00 Freitag 10:00 Samstag Sonntag Montag 10:00 Dienstag 10:00 Mittwoch 10:00 Donnerstag 10:00 Freitag 10:00 Samstag Sonntag 10:00 Freitag 10:00 Samstag Sonntag 10:00 Freitag 10:00 Freitag 10:00 Mittwoch 10:00 Donnerstag 10:00 Freitag 10:00 Dienstag 10:00 Dienstag 10:00 Freitag Samstag Sonntag Montag 10:00 Freitag Samstag Sonntag Montag 10:00 Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Samstag Sonntag Montag Montag Montag Montag Sonntag Montag Montag Sonntag Montag Montag Sonntag Montag Sonntag Montag Sonntag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag	Sonntag	Sonntag X Montag 10:00 17:00 0:30 Dienstag X Mittwoch 10:00 17:00 0:30 Donnerstag 10:00 17:00 0:30 Freitag 10:00 17:00 0:30 Samstag X X Sonntag X X Montag 10:00 17:00 0:30 Dienstag 10:00 17:00 0:30 Mittwoch 10:00 17:00 0:30 Freitag 10:00 17:00 0:30 Samstag X X Sonntag X X Montag 0:00 0:30 Dienstag 10:00 17:00 0:30 Mittwoch 10:00 17:00 0:30 Freitag 0:00 0:00 Samstag X X Sonntag X X Montag 10:00 17:00 0:30	Sonntag X X X Montag 10:00 17:00 0:30 6:30 Dienstag X X X Mittwoch 10:00 17:00 0:30 6:30 Donnerstag 10:00 17:00 0:30 6:30 Freitag 10:00 17:00 0:30 6:30 Samstag X X X Sonntag X X X Montag 10:00 17:00 0:30 6:30 Dienstag 10:00 17:00 0:30 6:30 Mittwoch 10:00 17:00 0:30 6:30 Freitag 10:00 17:00 0:30 6:30 Samstag X X X Sonntag X X X Montag 10:00 17:00 0:30 6:30 Dienstag 10:00 17:00 0:30 6:30 Freitag 0:00 0:00 0:0

Datum/Unterschrift der wiss. Hilfskraft

(für die Richtigkeit der Angaben)

Datum/Unterschrift der/ des Betreuer*in

Oktober 23

(sachl. und rechn. Richtigkeit)