Riepilogo mensile

(serve per evitare errori quindi è facoltativo)
inviare via fax al 0812549550 o via mail a *nataledefalco@virgilio.it*

dott. _____ postazione _____ mese di _____

Data	Turno MPN	Entrata	Uscita	ore	Note
AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE					

Indicare i giorni di lavoro, l'aggiornamento, le ferie e/o le malattie ed eventualmente la legge 104.

Totale ore h, . = ’

per i dipendenti

Buoni pasto	
Notti N°	
Festivi	
Ore notturne (22/06)	

ogni assenza giornaliera per ferie, malattia, legge 104 ecc. scarica dal debito orario solo 6 ore.

Eventuali comunicazioni

GUARDIE NOTTURNE DIRIGENZIALI, VOCE 677 DEL CEDOLINO PAGA =