

HUOM! Täytähän kaikki kohdat huolellisesti ja palauta lomake kuun viimeisenä päivänä lähiohjaajallesi.

Kuntouttavan työtoiminnan asiakkaat täyttävät eri lomaketta! **TÄYTÄ kaikki kohdat!**



TYÖAIKALISTA _____ kuu 20____

Lahden 4H-yhdistys ry Neljänkaivonkatu 47 15100 LAHTI

NIMI: _____

Katso: Sopimuksesta

TYÖAIKA: Päiviä/viikko _____ tunteja/päivä _____ Kokonaistyöaika _____

Pv	Viikonp.	Klo - Klo	Tunnit	Ohjelma / Tehtävät	Ruokatauko (jos ei sisälly)	Yli/alityö tunnit
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Yhteensä päiviä:			Yhteensä tunteja			
Sairaslomapäiviä _____pv	Sunnuntai tunnit _____h	Läsnäolopäivät: _____pv	Yli/alityötunteja: _____h (alitunnit miinus ja ylitunnit plus)			

työntekijän allekirjoitus _____

esimiehen allekirjoitus _____