

NetServix UG (haftungsbeschränkt)
 Schützenstraße 1a
 60311 Frankfurt am Main

Mitarbeitername: _____ **Projektwoche:** _____

Position: _____ **Projektleiter:** _____

Datum	Beginn	Ende	Reguläre Arbeitsstunden	Überstunden	Gesamtarbeitszeit
WÖCHENTLICHE GESAMTARBEITSZEIT:					

Unterschrift Mitarbeiter: _____ Datum: _____

Unterschrift, Firmenstempel Projektleiter: _____ Datum: _____