

Opdrachtgever:	
Contactpersoon:	
Locatie:	
Projectnummer:	
Week:	
Datum:	

Persoonsgegevens			Maandag			Dinsdag			Woensdag			Donderdag			Vrijdag			Zaterdag	Zondag	Totaal	
Medewerker	Projectnr.	Locatie	NU	AU	BU	NU	AU	BU	NU	AU	BU	NU	AU	BU	NU	AU	BU	BZU	CU		
																				0	
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
																					0
Lasmachine	ja/nee	Kilometers																			0
gereedschappen	ja/nee	Reisuren																			0
		Maaltijd vergoeding																			0

Afkortingen	Bijzonderheden/Opmmerkingen/Geleverde materialen
NU	Normale uren ma t/m vr dagdienst
AU	1e 2 overuren ma tm vr
BU	Overige overuren ma t/m vr
BZU	Uren op Zaterdag
CU	Uren op Zondag
S	Slaapuren
P	Ploegen
X	Snipper/ADV
Z	Ziekte/verzuim/dokter/tysio etc.

In te vullen door opdrachtgever	Bedrijfsstempel
Naam:	
Functie:	
Datum:	
Handtekening:	

In te vullen door medewerker
Naam:
Datum:
Handtekening:

Deze opgave dient compleet, wekelijks en/of na beëindiging van de werkzaamheden door de medewerker te worden ingevuld en ter goedkeuring aan de opdrachtgever te worden aangeboden. Facturen zonder door de opdrachtgever geaccepteerde kopie van de opgave worden niet in behandeling genomen. Tevens horen de urenlijsten wekelijks aan ons te worden overgedragen via ons emailadres info@maintenance-assistant.nl of handmatig op ons kantoor te Spijkennisse worden afgegeven.