AMZ personal GmbH

Arbeit mit Zukunft!

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden bestätigen lassen.

Kunde:

Anschrift:

Einsatzort/Baustelle:

Melden bei: Sicherheitsunterweisung:

Name des Mitarbeiters:

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von	bis	Stunden ohne Pause	Pausen gesamt	km
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

ArbZG beachten
mind. 11 Stunden Ruhezeit zwischen 2 Schichten max. Arbeitszeit 10 Stunden täglich

Urlaub: Nur mit Absprache und Genehmigung durch die AMZ Personal GmbH

Gesamtstunden

Wir bestätigen hiermit die Richigkeit der obigen Angaben, die Durchführung der Sicherheitsunterweisung und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit.

Name Unterschrift und Stempel des Kunden

1. Blatt weiß = Original (AMZ)
2. Blatt rose = Mitarbeiter
3. Blatt gelb = Kunde

Arbeitsschutz-Management-System 2024 ams VBG geprüft

Qualität tut gut!

Niederlassung Georgsmarienhütte
Telefon: 05401 / 84 24-0
gmhuette@amz-personal.de
Niederlassung Bad Oeynhausen
Telefon: 05731 / 1536261
bo@amz-personal.de

Durch meine Unterschrift bestätige ich, über Gefahren meines Arbeitsplatzes unterwiesen worden zu sein. Weiterhin ist mir bekannt, dass nur **unterschriebene und rechtzeitig abgegebene** Tätigkeitsnachweise eine pünktliche Abrechnung gewährleisten.

Datum Unterschrift Mitarbeiter

AMZ personal GmbH

Arbeit mit Zukunft!

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden bestätigen lassen.

Kunde:

Anschrift:

Einsatzort/Baustelle:

Melden bei: Sicherheitsunterweisung:

Name des Mitarbeiters:

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von	bis	Stunden ohne Pause	Pausen gesamt	km
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

ArbZG beachten
mind. 11 Stunden Ruhezeit zwischen 2 Schichten max. Arbeitszeit 10 Stunden täglich

Urlaub: Nur mit Absprache und Genehmigung durch die AMZ Personal GmbH

Gesamtstunden

Wir bestätigen hiermit die Richigkeit der obigen Angaben, die Durchführung der Sicherheitsunterweisung und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit.

Name Unterschrift und Stempel des Kunden

1. Blatt weiß = Original (AMZ)
2. Blatt rose = Mitarbeiter
3. Blatt gelb = Kunde

Arbeitsschutz-Management-System 2024 ams VBG geprüft

Qualität tut gut!

Niederlassung Georgsmarienhütte
Telefon: 05401 / 84 24-0
gmhuette@amz-personal.de
Niederlassung Bad Oeynhausen
Telefon: 05731 / 1536261
bo@amz-personal.de

Durch meine Unterschrift bestätige ich, über Gefahren meines Arbeitsplatzes unterwiesen worden zu sein. Weiterhin ist mir bekannt, dass nur **unterschriebene und rechtzeitig abgegebene** Tätigkeitsnachweise eine pünktliche Abrechnung gewährleisten.

Datum Unterschrift Mitarbeiter