PYHÄJÄRVEN KAUPUNKI
Ollintie 26
86800 PYHÄSALMI

TYÖAJANSEURANTA
PALKANMAKSUA VARTEN
2024

Nimi _____ **Hetu** _____

Työpaikka _____

Päivä	klo (mistä – mihin)	Tunnit yht.	Työtehtävät

Työntekijän allekirjoitus ja päiväys: _____

Esimiehen hyväksyminen:

Pvm: _____ / _____ *20* _____ ***Allekirjoitus:*** _____

Nimenselvennys: _____

Puhelinnumero: _____