Feuille d'heures cabinet médical et santé

Feuille d'heures mensuelle

Nom: _____ **Période:** _____

Date	Poste	Début	Fin	Pause (min)	Heures
Total					

Signature du salarié

Signature du responsable

Suivez vos heures en un clic et exportez ce format automatiquement : workingtimer.com
Feuilles d'heures pour toute votre équipe : workingpeople.app