



# MANFLEX

# 72 40 65 00

# Arbejdsseddel

Navn:	Vikar nr:	Kunde:	Ugenr:
-------	-----------	--------	--------

Dato:	Ugedag:	Fra klokken:	Til klokken:	Timer:	Pause:	Timer fratrukket pause	Adresse og sagsnr:

94515\*TRYK 98 64 10 20

**HUSK:**

**En kunde pr. seddel**

**Kunden skal underskrive sedler**

**Sedler sendes til [tid@manflex.dk](mailto:tid@manflex.dk)**

\_\_\_\_\_

Kundens underskrift

\_\_\_\_\_

Medarbejdernes underskrift