

Feuille de temps



Week Date: _____ Représentant MaxSys: _____

Nom: _____ # Tel bureau: _____

Département du gouvernement ou nom de compagnie	Nom du Gestionnaire et # tel:

Date	Mois		Jour		Heures AM		Heures PM		Total journalier
	De	A	De	A	De	A			
Lun.									
Mar.									
Mer.									
Jeu.									
Ven.									
Sam.									
Dim.									
Total hebdomadaire									_____

- # 30 minutes représente 0.5 heure
- Si zero heure, indiquer N/A
- Vérifier et conserver votre confirmation de télécopieur

Télécopier avant 4h le vendredi après midi au 1-877-445-9336

Commentaires: _____

SIGNATURE: _____
DU GESTIONNAIRE

DATE: _____

