Dufourstrasse 23
Case postale 357 - 4010 Bâle

Saisie du temps de travail CCNT
(art. 15 et art. 21)

Année de travail *

Etablissement *

Collaborateur *

Date d'entrée *

Date de sortie *

Durée hebdomadaire de travail *

Mois / jour	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Temps effectif	Temps théorique art. 15 CCNT	Heures effectuées en +/-	Repos perçus	Fériés perçus	Vacances perçues	Signature
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
																															Total							

X Repos

F Férié

V Vacances

0 Jour de compensation

D Divers *(congé de formation art.19 CCNT et congé payé art. 20 CCNT)*

M Maladie

A Accident

Ma Maternité / paternité

Mi Militaire

Signature employeur

Signature collaborateur