EVIDENCA O OPRAVLJANJU KRATKOTRAJNEGA DELA

Delodajalec

Ime in priimek osebe:

Naslov:

Davčna številka:

Mesec:

Datum	Ura začetka	Podpis	Ura zaključka	Podpis	Prisotnost ur / minut
				Skupaj prisotnost ur/minut za mesec	