

Arbeitszeitbestätigung des Arbeitgebers

Wir bestätigen hiermit, dass(Name)
im Jahr / in den Jahren aus betrieblichen Gründen folgende **feste** Arbeitszeiten hatte:

Arbeitsbeginn Morgen: Uhr
Arbeitsende Mittag: Uhr
Arbeitsbeginn Mittag: Uhr
Arbeitsende Abend: Uhr

Er / Sie verfügte über keine gleitende Arbeitszeit und musste die genannten Zeiten zwingend und genau einhalten. Die Arbeit gemäss diesen Zeiten erfolgte an Arbeitstagen.

Bemerkungen:

.....
Unterschrift*, Firmenstempel

Tel. für Rückfragen:

* Die Bestätigung ist durch den Personalverantwortlichen / die Personalverantwortliche der Firma zu unterzeichnen.