



Werkbriefjes inleveren voor Maandag 14:00 (per post of per fax)

**LabResource BV**  
 Triport 1 / 1230  
 E. v/d Beekstraat 32  
 1118 CL Schiphol  
 Tel: 020 - 4069750  
 Fax: 020 - 4069741

E-mail: [info@labresource.nl](mailto:info@labresource.nl)  
[www.labresource.nl](http://www.labresource.nl)

Faxnr: 020 - 4069741

Bonnr: 

--	--	--	--

 / 

--	--

      ACCOUNTNUMMER 

--	--	--	--	--	--

      PERSOONSNUMMER 

--	--	--	--	--	--	--	--

Opdrachtgever \_\_\_\_\_      Werknemer \_\_\_\_\_

Afdeling \_\_\_\_\_      Geboortedatum \_\_\_\_\_

Leidinggevende \_\_\_\_\_      Week van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

UREN IN DECIMALEN	AANTAL IN DEZE WEEK GEWERKTE DAGEN	UREN A 100%	UREN A %	UREN A %	UREN A 125 %	UREN A 150 %	UREN A 200 %	REIS-KOSTEN	OVERIGE VERG.
MAANDAG									
DINSDAG									
WOENSDAG									
DONDERDAG									
VRIJDAG									
ZATERDAG									
ZONDAG									
TOTALEN									

<b>BLAD 1</b> voor <b>LabResource</b> (WERKGEVER)  <b>BLAD 2</b> voor werknemer  <b>BLAD 3</b> voor opdrachtgever	Opmerkingen ----- ----- ----- ----- -----	<input type="checkbox"/> INGEVOERD  <input type="checkbox"/> CONTROLE
---	---	---

Opdrachtgever verklaart zich akkoord met de opgaven en met de leveringsvoorwaarden. Naam ondergetekende: _____	Werknemer verklaart zich akkoord met de opgaven. Datum: _____
Handtekening: _____  Datum: _____	Handtekening: _____