



Tidrapport BIGAB AB  
Org. Nr: 556853-6592  
Säte: Göteborg

ProjektID:	Vecka:	Namn:	Personnummer:

Dag	Datum	Arbetsplats	Start	Stopp	Rast	Ord.tid	Övertid	Resa/km	Utlägg	Frånvaro/sjukdom (tid + orsak)
Måndag										
Tisdag										
Onsdag										
Torsdag										
Fredag										
Lördag										
Söndag										
Totalt:										

Övrigt:
---------

**Ort och datum:**

\_\_\_\_\_

**Beställarens signatur:**

\_\_\_\_\_

**Arbetstagarens signatur:**

\_\_\_\_\_