**MODÈLE DE FEUILLE DE TEMPS POUR TOUTE PÉRIODE DE PAIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPLOYÉ** |  | **COMPAGNIE** |
| **NOM** |  |  | **NOM** |  |
| **NUMÉRO D'IDENTIFICATION** |  |  | **ADRESSE** |  |
| **ADRESSE** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DÉPARTEMENT** |  |  | **TÉLÉPHONE** |  |
| **GÉRANT** |  |  | **MESSAGERIE ÉLECTRONIQUE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **EMBAUCHER** | **HORLOGE** | **TEMPS DE PAUSE TOTAL EN HEURES** | **NOMBRE TOTAL D'HEURES RÉGULIÈRES** | **NOMBRE TOTAL D'HEURES SUPPLÉMENTAIRES** | **HEURES QUOTIDIENNES COMBINÉES** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOMBRE TOTAL D'HEURES** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :** |  | **DATE:** |  |
| **SIGNATURE DU GESTIONNAIRE :** |  | **DATE:** |  |