|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [**enpresaren datuak eta logotipoa**/ datos de la empresa y logotipo] | | | | | | | **LAN-PARTEA**  PARTE LABORAL | | | | | | | | | | |
| **LANGILEA**:  TRABAJADOR/A: | | | | | | | **EGUNA**:  DÍA: | | | | | | | | | | |
| **Agindu-zk.**  Núm. de orden | | **Lan kodea**  Código de trabajo | | **Kopurua**  Cantidad | | **Hasiera ordua**  Hora inicio | | | | **Bukaera ordua**  Hora fín | | | **Denbora**  Tiempo | **Intzidentzia kodea**  Código de incidencia | | | **Intzidentzia denbora**  Tiempo de inciddencia |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LAN-KODEAK**  CÓDIGOS DE TRABAJO | | | | | | | |  | | | **INTZIDENTZIA-KODEAK**  CÓDIGOS DE INCIDENCIA | | | | | | |
| 001 |  | | 011 | |  | | | A01 |  | | | A11 |  | |
| 001 |  | | 012 | |  | | | A02 |  | | | A12 |  | |
| 003 |  | | 013 | |  | | | A03 |  | | | A13 |  | |
| 004 |  | | 014 | |  | | | A04 |  | | | A14 |  | |
| 005 |  | | 015 | |  | | | A05 |  | | | A15 |  | |
| 006 |  | | 016 | |  | | | A06 |  | | | A16 |  | |
| 007 |  | | 017 | |  | | | A07 |  | | | A17 |  | |
| 008 |  | | 018 | |  | | | A08 |  | | | A18 |  | |
| 009 |  | | 019 | |  | | | A09 |  | | | A19 |  | |
| 010 |  | | 020 | |  | | | A10 |  | | | A20 |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **OHARRAK /** NOTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |