

俄勒冈州提供者时间记录 DCI Fob 工时表

提供者姓名: _____

消费者姓名: _____

服务期: _____ 里程: _____

***请勿提交 fob 工时表。工时表仅供您作记录之用。**换班信息必须在服务期结束后的 3 个营业日内录入俄勒冈州提供者时间记录 DCI 门户网站 (<https://orptc.dcisoftware.com/>)，以便及时获得付款。

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间	
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午

上班打卡

Fob:

下班打卡

Fob:

提供的任务:

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间	
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午

上班打卡

Fob:

下班打卡

Fob:

提供的任务:

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间	
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午

上班打卡

Fob:

下班打卡

Fob:

提供的任务:

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间		
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午	
上班打卡 Fob:			下班打卡 Fob:		
提供的任务:					

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间		
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午	
上班打卡 Fob:			下班打卡 Fob:		
提供的任务:					

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间		
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午	
上班打卡 Fob:			下班打卡 Fob:		
提供的任务:					

服务日期	上班打卡时间		下班打卡时间		
月/日/年	小时:分钟	上午/下午	小时:分钟	上午/下午	
上班打卡 Fob:			下班打卡 Fob:		
提供的任务:					