

# Horaire de vaccination

## Vaccination schedule

Nom de la compagnie / Company name : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Infirmière / Nurse : \_\_\_\_\_

Prévoir une pause de 40 minutes pour l'infirmière après 5 heures de travail. / Allow the nurse a 40-minute break after five hours of work.

Informations de l'employé / Employee information			Vaccin administré / Vaccine administered	
Heure / Time	Nom et prénom / Last and first name	Commentaires / Comments	Oui / Yes	Non / No
h 00				
h 04				
h 08				
h 12				
h 16				
h 20				
h 24				
h 28				
h 32				
h 36				
h 40				
h 44				
h 48				
h 52				
h 56				
h 00				
h 04				
h 08				
h 12				
h 16				
h 20				
h 24				

# Horaire de vaccination

## Vaccination schedule

Informations de l'employé / Employee information			Vaccin administré / Vaccine administered	
Heure / Time	Nom et prénom / Last and first name	Commentaires / Comments	Oui / Yes	Non / No
h 26				
h 30				
h 34				
h 38				
h 42				
h 46				
h 50				
h 54				
h 58				
h 02				
h 06				
h 10				
h 14				
h 18				
h 22				
h 26				
h 30				
h 34				
h 38				
h 42				
h 46				
h 50				
h 54				
<b>Total</b>				