

EMPLOYEE LEGAL NAME - LAST, FIRST, MIDDLE INITIAL EmplRecord

POSITION NUMBER

PAYROLL PERIOD

EMPLOYEE EMPLID NUMBER CLASS STEP

DEPARTMENT NAME ZIP FOR VOUCHER
STUDENT ASSISTANT WORK-STUDY

X =
HOURLY PAY RATE PAYROLL PERIOD PAYROLL PERIOD
TOTAL HOURS GROSS EARNINGS

REPORT FRACTIONS OF HOURS IN TENTHS	
MINUTES	TENTHS
1-6	- .1
7-12	- .2
13-18	- .3
19-24	- .4
25-30	- .5
31-36	- .6
37-42	- .7
43-48	- .8
49-54	- .9
55-60	- 1.0

	SUNDAY			MONDAY			TUESDAY			WEDNESDAY			THURSDAY			FRIDAY			SATURDAY			TOTAL WEEKLY HOURS		
	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS	IN	OUT	HRS			
WEEK 1	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
WEEK 2	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
WEEK 3	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
WEEK 4	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
WEEK 5	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
WEEK 6	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	
	:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:		:	:	

I CERTIFY THAT:
 A) I have agreed to the terms of employment.
 B) I have worked all of the hours indicated above.
 C) I have sufficient work-study award (if applicable) remaining to cover the anticipated earnings.

This unit's Work-Study commitment to student
 for Summer (June 20 through August 19) is \$ _____
 for Academic Year (August 20 through May 19) is \$ _____
 For Academic Year Extended (May 20 through June 19) is \$ _____

I CERTIFY THAT:
 A) The hours reported above are correct.
 B) Any hours worked in excess of 20 per week by this student were worked in accordance with University policy governing student workers.
 C) The work was performed

EMPLOYEE'S SIGNATURE

SUPERVISORS NAME

SUPERVISOR'S SIGNATURE/DEPARTMENT/DATE

SATISFACTORILY
 UNSATISFACTORILY