

Form 1

BÁO CÁO TỔNG HỢP NGÀY ÓM HÀNG THÁNG

Tháng: Sep-17
Đợt: 1
Ngày

Made by	Checked by	Received by
		Date
		HR

Stt	Mã nhân sự	Họ tên	Bộ phận	SC	SU	SM	Tổng	Chi tiết ngày nghỉ	Tên Bệnh	Ghi chú
1							0			
2							0			
3							0			
4							0			
5							0			
6							0			
7							0			
8							0			
9							0			
10							0			
				0	0	0	0			