## قد فره: HR-021-FO بازنگری: **01**

## درخواست و گزارش اضافه کاری



ا فالذكري: 10						
مدير كارخانه محترم: احتراماً افراد ذيل از واحد در تاريخ به عنوان اضافه						
كار جهت انجام محل كار حضور داشته باشند.						
ساعت از تا		سىمت		خانوادگی	نام و نام	کد پرسنلی
			مدیر کارخانه :			مدير واحد:
			تاریخ و امضا	تاريخ و امضا		
				شرح اقدامات انجام شده :		
مدیر منابع انسانی / مسئول اداری :				مدير كارخانه :		مدير واحد:
		تاريخ		تاريخ		تاريخ
		امضا		امضا		امضا