

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN	1 1 1 1 1 1 1		
Nama : Ahma	ad Hidayatulloh	NIK : 14090	381
Posisi : Spu	***************************************	Lokasi : Head	office
Divisi : Bus	Dev	Unit Bisnis ECI/GBT/G	
Kontak Selama Ketidaki	nadiran		
No. Telepon :		Alamat:	
No. Ponsel (GSM):	***********************************	* *************************************	*************
Anak : Khitanan/Bap Rumah Terkena Mus Cuti Haid (wajib melo Untuk ketidakhadiran be Cuti Di Luar Tanggun	guguran (2 Hari Kerja) tisan/Pernikahan (2 Hari Ke sibah (2 Hari Kerja) ampirkan surat ket. dokter) erikut mohon sertakan alas	Pernikahan Anak Pornikahan	ng : ekerja (2 Hari Kerja) dari Pekerja aan serius
Periode Ketidakhadiran			
Tanggal Awal: 22 Agustus 23 Tanggal Akhir: 22 Agustus 23			
Jumlah Hari Kerja: 1 (Satu)			
Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada: Nama : 50 Mauto			
DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJU	AN ATASAN	DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih Tinggi ² :	Manajer SDM:
(A. ttidayatulloy 23/08/20.23	123./.05./20.23 Catatan Atasan:	£ - , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		10 10

Ket : *Lingkari salah satu

¹Min. Spv

²Min. Assistant Manager