

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DISI OLEH KARYAWAN

Nama : Ridwan Rasi NIK : 313032
 Pass : ATC Lokasi : SCB
 Divisi : ATC Unit Bisnis : ECI/GERGKT *

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : _____ Alamat : Kota Lama Ulu
 No. Ponsel (GSM) : 0858 4779112 Rt 05/01 No 10

Jenis Ketidakhadiran

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pernikahan Karyawan (3 Hari Kerja) | <input type="checkbox"/> Melahirkan/Keguguran |
| <input type="checkbox"/> Istri : Melahirkan/Keguguran (2 Hari Kerja) | <input type="checkbox"/> Duka Cita, mending : |
| <input type="checkbox"/> Anak : Khitanan/Baptisan/Pernikahan (2 Hari Kerja) | <input type="checkbox"/> Pernikahan Anak Pekerja (2 Hari Kerja) |
| <input type="checkbox"/> Rumah Terkena Musibah (2 Hari Kerja) | <input type="checkbox"/> Suami/ isteri /anak dari Pekerja |
| <input type="checkbox"/> Cuti Haid (wajib melampirkan surat ket. dokter) | mendapat kecelakaan serius |

Untuk ketidakhadiran berikut mohon sertakan alasan :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cuti Di Luar Tanggungan | <input type="checkbox"/> Cuti Tahunan, sisa cuti : hari |
| <input type="checkbox"/> Lainnya : _____ | <input type="checkbox"/> |

Alasan : mulai ke tanggal 28 september 2013 (Maulid Negeri Medan)
untuk tanggal 21 oktober 2013

Periode Ketidakhadiran

Tanggal Awal : 21 oktober 2013 Tanggal Akhir : 21 oktober 2013
 Jumlah Hari Kerja : 1 hari

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : Ridwan Rasi NIP : 236110091
 Posisi : SR Staf Lokasi : SCB
 Divisi : BUSDET Unit Bisnis : ECI/GERGKT *
 No. Ponsel : 081211821398 Paraf : _____

DIAJUKAN OLEH,

PERSETUJUAN ATASAN

DIKETAHUI OLEH,

Karyawan	Atasan Langsung	Atasan Lebih Tinggi	Manager SDM
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>B. P. 2013</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

Ket : *Lingkari salah satu

¹Min. Spr

²Min. Assistant Manager