

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN

Nama : M. NUR FAUZI SHOBAN
 Posisi : senior staff
 Divisi : MARKETING
 NIK : 23060131
 Lokasi : SCBD
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : 0895617895657
 No. Ponsel (GSM) :
 Alamat : EC METMALL BEKASI

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, mendiang : |
| <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) | <input type="checkbox"/> mendapat kecelakaan serius |

Untuk ketidakhadiran berikut mohon sertakan alasan :

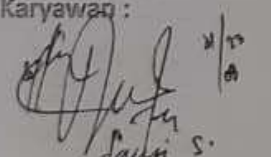
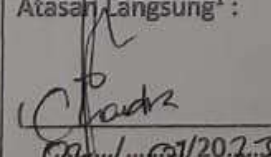
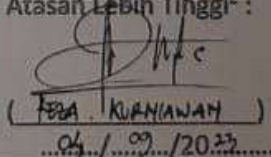
- ☐ Cuti Di Luar Tanggungan
☒ Lainnya : langsung menuju store
☐ Cuti Tahunan, sisa cuti : hari

Alasan : MENUJU EC METMALL BEKASI u/ opname Asset VM & analisis foto (port vm).

Periode Ketidakhadiran	
Tanggal Awal : 29 / 08 / 2023	Tanggal Akhir : 29 / 08 / 2023
Jumlah Hari Kerja : 1	

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : Chandra
 Posisi : Spv
 Divisi : MARKETING
 No. Ponsel :
 NIP :
 Lokasi : SCBD
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/
 Paraf :

DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih Tinggi ² :	Manajer SDM :
 M. Nur Fauzi Shoban	 Chandra	 Feba Kurniawan	
	02 / 09 / 2023	04 / 09 / 2023	

Ket : ¹ Lingkar salah satu
² Bln. Spv

²Bln. Assistant Manager

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DISI OLEH KARYAWAN

Nama : M. NUR FAUZI SHOBAN
 Posisi : Senior Staff
 Divisi : MARKETING
 NIK : 23060131
 Lokasi : SCBD
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : 0895617895657
 No. Ponsel (GSM) :
 Alamat : EC REVO Town Bekasi

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, mendiang : |
| <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) | <input type="checkbox"/> mendapat kecelakaan serius |

Untuk ketidakhadiran berikut mohon sertakan alasan :

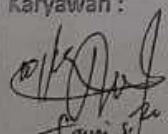
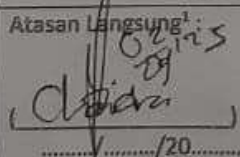
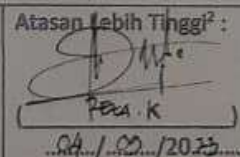
- ☐ Cuti Di Luar Tanggungan
☒ Lainnya : EC REVO Town Bekasi
☐ Cuti Tahunan, sisa cuti : hari

Alasan : opname Asset TM(UM) & frans 2 foto visit

Periode Ketidakhadiran	
Tanggal Awal : 30/08/2023	Tanggal Akhir : 30/08/2023
Jumlah Hari Kerja : /	

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : CHANDRA
 Posisi : Spv
 Divisi : MARKETING
 No. Ponsel :
 NIP :
 Lokasi :
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/
 Paraf :

DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih Tinggi ² :	Manajer SDM :
 Fauzi S. 31/08/2023	 30/08/2023	 Fauzi K. 30/08/2023	

(Cat : ¹Unggah setelah satu
²Bilin. Spv

³Bilin. Assistant Manager

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN

Nama : M. NIK PAUZI S. NIK : 23060131
 Posisi : Senior Staff Lokasi : SCBD
 Divisi : MARKETING Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : 081561789 5057 Alamat : EC KOKAS
 No. Ponsel (GSM) :

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, mendiang : |
| <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 :

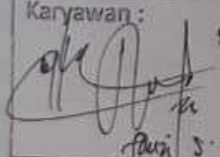
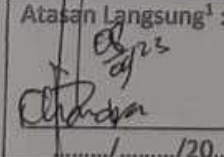
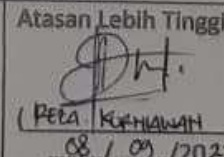
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cuti Di Luar Tanggungan | <input type="checkbox"/> Cuti Tahunan, sisa cuti : hari |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya : B. Visit EC KOKAS | <input type="checkbox"/> |

Alasan : opname Asset Trade marketing part VM & parang footer & header itu pada pameran HARPRONCIS.

Periode Ketidakhadiran	
Tanggal Awal : 5 / 0 / 2023	Tanggal Akhir : 5 / 0 / 2023
Jumlah Hari Kerja : 1	

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : Chandra Miansyah NIP :
 Posisi : GM Lokasi : SCBP
 Divisi : PROE MARKETING (UM) Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/
 No. Ponsel : Paraf :

DIJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :  PAUZI S. 8/0/2023	Atasan Langsung ¹ :  CHANDRA MIANSYAH/...../20.....	Atasan Lebih Tinggi ² :  (PETER KURNIAWAN) 08/09/2023	Manajer SDM :

1. ¹ : *Lampirkan salak satu
 2. ² : *Bila. Spr

² : *Bila. Assistant Manager

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN

Nama : M. Nur Fauzi S. NIK : 23060131
 Posisi : Senior Marketing Staff Lokasi : SCBD
 Divisi : MARKETING Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : 0895617895657 Alamat : EC ARTHA GADING
 No. Ponsel (GSM) :

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, mendiang : |
| <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 :

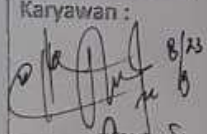
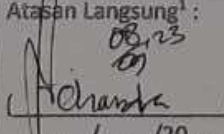
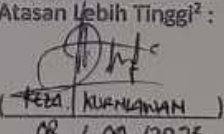
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cuti Di Luar Tanggungan | <input type="checkbox"/> Cuti Tahunan, sisa cuti : hari |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya : LANGSUNG KE EC ARTHA GADING | |

Alasan :

Periode Ketidakhadiran	
Tanggal Awal : 6 SEPTEMBER 2023	Tanggal Akhir : 6 SEPTEMBER 2023
Jumlah Hari Kerja :	

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : chandra milansyah NIP :
 Posisi : qv VM Lokasi : SCBD
 Divisi : TRADE MARKETING (VM) Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/
 No. Ponsel : Paraf :

DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih Tinggi ² :	Manajer SDM :
 8/23 Fauzi S.	 08/23 Chandra	 KURNIAWAN 08/09/2023	

1st : *Lampirkan salinan surat
 1st. Spt

2nd. Assistant Manager

FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DISI OLEH KARYAWAN

Nama : M. NUR FAUZI S.
 Posisi : Senior Staff
 Divisi : MARKETING
 NIK : 23060131
 Lokasi : SCBD
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/.....

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : 0895617895657
 No. Ponsel (GSM) :
 Alamat : EC TEBET

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, mendiang : |
| <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) | <input type="checkbox"/> mendapat kecelakaan serius |

Untuk ketidakhadiran berikut mohon sertakan alasan :

- ☐ Cuti Di Luar Tanggungan
☒ Lainnya : MENUJU KE EC TEBET.
☐ Cuti Tahunan, sisa cuti : hari
- Alasan : opranx asset UM & Analisis foto.

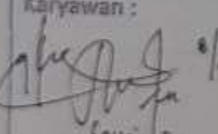
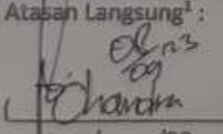
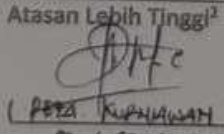
Periode Ketidakhadiran

Tanggal Awal : 7 / 9 / 2023
 Tanggal Akhir : 7 / 9 / 2023
 Jumlah Hari Kerja : 1



Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : Chandra Mulyana
 Posisi : Spv. UM
 Divisi : TRADE MARKETING
 No. Ponsel :
 NIP :
 Lokasi : SCBD
 Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/.....
 Paraf :

DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih Tinggi ² :	Manajer SDM :
 M. Nur Fauzi S. 8/9/23	 Chandra Mulyana 8/9/23	 Prita Kurniawan 8/9/23	

Cat : ¹Langsung atasku atau
²Atas Spv

Atas, Asisten Manager