

## FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN	N ()		10-00A	7
Nama : Jog	St NIGCIDINO	NIK	: 12037	17
Posisi :	191	Lokasi Unit Bisni:		*
			, ,	,
Kontak Selama Ketidakhadiran				
No. Telepon : Alamat : No. Ponsel (GSM) : 0857 299 99 66				
No. Ponsei (GSM):		,	********************	V4 qh4 *** h>* h** h** *** *** *** *** *** ***
Jenis Ketidakhadiran				
Pernikahan Karyawan (3 Hari Kerja) Melahirkan/Keguguran				
☐ Istri : Melahirkan/Keguguran (2 Hari Kerja) ☐ Duka Cita, mendiang :				
🔲 Anak : Khitanan/Baptisan/Pernikahan (2 Hari Kerja) 🔲 Pernikahan Anak Pekerja (2 Hari Kerja)				
Rumah Terkena Musibah (2 Hari Kerja) Suami/ isteri /anak dari Pekerja				
Cuti Haid (wajib melampirkan surat ket. dokter) mendapat kecelakaan serius				
Untuk ketidakhadiran berikut mohon sertakan alasan :				
Cuti Di Luar Tanggungan Cuti Tahunan, sisa cuti :				
Lainnya: Reglacement Off				
Lainnya: Reglacement Off  Alasan: - Reglacement Off  Choured 21 1/1/2018				
Periode Ketidakhadiran				
Tanggal Awal: 2\ Aguc\us Tanggal Akhir: 2A Aguc\us				
Julian Han Kerja . 3				
Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :				
Nama : t1 Jamaludin NIP :				
	Lokasi :			
	Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/*			
No. Ponsel : 08/1903 77773 Paraf : 1900 .				
DIAJUKAN OLEH, PERSETUJUAN ATASAN				DIKETAHUI OLEH,
	rense rosur			
			Tinggi <sup>2</sup> :	
Karyawan :	Atasan Langsung <sup>1</sup> :	Atasan Lebil	Tinggi <sup>2</sup> :	Manajer SDM :
			Tinggi <sup>2</sup> :	
Karyawan :	Atasan Langsung¹:		/	
Karyawan:			Tinggi <sup>2</sup> :	
Karyawan :	Atasan Langsung¹:	Atasan Lebih	/ / ./20)	Manajer SDM :
Karyawan:	Atasan Langsung¹:	Atasan Lebih	/ / ./20)	

Ket : \*Lingkari salah satu <sup>1</sup>Min. Spv <sup>2</sup>Min. Assistant Manager

522,000.00