



FORMULIR KETIDAKHADIRAN KARYAWAN

DIISI OLEH KARYAWAN

Nama : Sulismianto NIK : 14120886
Posisi : Indoor Outdoor Media Lokasi : Head Office
Divisi : Marketing Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/.....*

Kontak Selama Ketidakhadiran

No. Telepon : Alamat : Jl Letnan Arsyad 3 Kayuringin
No. Ponsel (GSM) : 085959441948 Bekasi

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 : hari
☒ Lainnya : Replacement Off ☐

Alasan : RO Tanggal 5 Mei 2024 – Supevisi pembongkaran & cek kondisi neon box Surya kencana

Periode Ketidakhadiran

Tanggal Awal : 13 Mei 2024 Tanggal Akhir : 13 Mei 2024

Jumlah Hari Kerja : 1 Hari

Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :

Nama : Dimas Mahendra NIP : 22100248
Posisi : Supervisor Lokasi : Head Office
Divisi : Marketing Unit Bisnis : ECI/GBT/GKT/.....*
No. Ponsel : 0878-8380-5051 Paraf :

DIAJUKAN OLEH,	PERSETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,
Karyawan : (Sulismianto)/...../20.....	Atasan Langsung ¹ : (.....)/...../20.....	Atasan Lebih Tinggi ² : (Pandi)/...../20.....	Manajer SDM : (.....)/...../20.....
	Catatan Atasan :		