

BM-01-QT-QTNL-05 Ngày hiệu lực:01/09/2021

GIẤY XÁC NHẬN NGÀY CÔNG

Họ và tên:		Bộ phận:			Chức danh:			
Xác nhận ngày/ giờ làm việc như sau:								
Ngày	Thời gian làm việc		Lý do					
	Từđến							
	Từđến							
	Từđến							
	Từđến							
GĐCN/ QL TT				TP.HCM, Ngàythángnăm 20				
(Ký và Ghi rõ Họ Tên)			Người đề nghị					
					(Ký và Ghi rõ Họ Tên)			



BM-01-QT-QTNL-05 Ngày hiệu lực: 01/09/2021

GIẤY XÁC NHẬN NGÀY CÔNG

Họ và tên:		Bộ phận:		Chức danh:				
Xác nhận ngày/ giờ làm việc như sau:								
Ngày	Thời gian làm việc		Lý do					
	Từđến							
	Từđến							
	Từđến	•••						
	Từđến	•••						
	GĐCN/QLTT		TP.HCM, N	Ngàythángnăm 20				
	(Ký và Ghi rõ Họ Tên)			Người đề nghị				
				(Ký và Ghi rõ Họ Tên)				
				(-3)				