BM-01-QĐ-QTNL-04 Ngày hiệu lực: 01/09/21



ĐƠN XIN NGHỈ PHÉP NĂM 20.....

Tên: Mã NV:	Bộ phận:
--------------------	----------

Ngày	Số	Thời gian	Chời gian kin nghỉ Lý do Ký tên QL trực tiếp KI	GĐ	Số ngày nghỉ cộng dồn				
viết phép	ngày			Ký tên		Khối/CN	Có phép	Không phép	Ghi chú
		Từ/ Đến//							
		Từ/ Đến//							
		Từ/ Đến/							
		Từ/							
		Đến// Từ/ Đến/							
		Từ/ Đến//							
		Từ/ Đến//							
		Từ/ Đến// Từ/							
		Từ/ Đến/							
		Từ// Đến//							
		Từ/ Đến/							

CB NV nghỉ phép phải xin phép trước khi nghỉ theo quy định

Ngày viết phép	Số ngày	Thời gian xin nghỉ	Lý do	Ký tên	QL trực tiếp	GĐ Khối/CN	Số ngày nghỉ cộng dồn		
							Có phép	Không phép	Ghi chú
		Từ/							
		Đến/ Từ/							
		Từ/							
		Đên//							
		Đến// Từ/ Đến// Từ/							
		Đên//							
		Từ/							
		Đến/ Từ/							
		Từ/							
		Đến/ Từ/							
		Tử/							
		Đen/							
		Từ/ Đến/ Từ/ Đến/ Từ/							
		Den/							
		I l'/							
		Đến/ Từ/							
		1 tr/ Dấn / /							
		Đến/ Từ/							
		1 tr/ Đấn / /							
		Đến/ Từ/							
		Đến//							
		Đến/ Từ/							
		Đến//							
		Đến/ Từ/							
		Đến/ Từ/							
		Từ/							
		Đến//							
		Đến/ Từ/							
		Đến//							

CB NV nghỉ phép phải xin phép trước khi nghỉ theo quy định