



KARTU KONTROL CUTI/IZIN PEGAWAI

Nama : admin

Nip : -

NO	JENIS CUTI/IZIN	TMT CUTI/IZIN		UNIT KERJA	PARAF		KETERANGAN
		MULAI	SELESAI		ATASAN LANGSUNG	PEJABAT TERKAIT	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							