ONE STOP SERVICE ใบลงเวลา

บริษัท วัน สต๊อป เซอร์วิส เอนเทอร์ไพร์ส จำกัด

ประจำเดือน ____________________ พ.ศ. 25 ________

ชื่อ-นามสกุล ______________________________ ตำแหน่ง ____________________ เบอร์โทรศัพท์ ________________

ประจำหน่วยงาน ______________________________ วันทำงานปกติ ______________ เวลาทำงานปกติ ________________

สำหรับพนักงาน | เฉพาะเจ้าหน้าที่

วันที่	เวลาทำงานปกติ		เวลาทำงานล่วงเวลา		ลายเซ็นพนักงาน	ลายเซ็นผู้ควบคุม	สรุปเวลาทำงานล่วงเวลา				TAXI ต่อวัน	เบี้ยเลี้ยงต่อวัน	พักแรมต่อวัน
	เข้า	กลับ	เข้า	กลับ			1.5	1	2	3			
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													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
						รวมชั่วโมงล่วงเวลา							

ลงชื่อ .... ผู้ตรวจสอบ

ผู้ประสานงาน ....

ตัวบรรจง (...)

วันที่ ..../........................../............

โปรดส่งใบลงเวลาของท่าน ทางโทรสาร : 0-2661-7797 ต่อ 120 และ 0-2661-7748

ประจำวันที่ 1 - 15 ส่งทุกวันที่ 16 ของเดือน และ ประจำวันที่ 16 - 31 ส่งทุกวันที่ 1 ของเดือนถัดไป