Đơn vị: ……

Bộ phận: ……

Mẫu số 01b - LĐTL
(Ban hành theo Thông tư số 133/2016/TT-BTC
ngày 26/8/2016 của Bộ Tài chính)

Số:……..

BẢNG CHẤM CÔNG LÀM THÊM GIỜ

Tháng…. năm….

Số TT	Họ và tên	Ngày trong tháng				Cộng giờ làm thêm			
		1	2	…	31	*Ngày làm việc*	*Ngày thứ bảy, chủ nhật*	*Ngày lễ, tết*	*Làm đêm*
A	B	1	2	…	31	32	33	34	35
	Cộng								

Ký hiệu chấm công

NT: Làm thêm ngày làm việc (Từ giờ…. đến giờ)

NN: Làm thêm ngày thứ bảy, chủ nhật (Từ giờ…. đến giờ)

NL: Làm thêm ngày lễ, tết (Từ giờ…. đến giờ)

Đ: Làm thêm buổi đêm

Ngày... tháng... năm...

Xác nhận của bộ phận (phòng ban) có người làm thêm	**Người chấm công**	**Người duyệt**
(Ký, họ tên)	*(Ký, họ tên)*	*(Ký, họ tên)*