

Đơn vị cấp trên:
Đơn vị:

Mẫu số 01/BHXH

BẢNG CHẤM CÔNG

Tháng năm 20

Số TT	Họ và tên	Cấp bậc	Chức vụ	Ngày trong tháng						Số công hưởng lương thời gian	Số công hưởng BHXH
				1	2	3		30	31		
A	B	C	D	1	2	3		30	31		
	I. Sĩ quan										
1											
...											
	II. QNCN										
1											
...											
	III. Người làm công tác cơ yếu										
1											
...											
	IV. CN&VCQP										
1											
...											
	V. LDHĐ										
1											
...											
Cộng											

Người chấm công
(Ký và ghi rõ họ tên)

Phụ trách bộ phận
(Ký và ghi rõ họ tên)

Hà Nội, ngày tháng năm
20

Thủ trưởng đơn vị
(Ký và ghi rõ họ tên)

Các ký hiệu chấm công:

- Làm việc: +

- Nghỉ phép: F

- Ốm Ô

- Nghỉ đẻ: Đ

- Con ốm: Cô

- Nghỉ khác: O