

Đơn vị:.....

Mẫu số C01- HD

Bộ phận:.....

Mã QHNS:

Đơn vị :

Bộ phận :

Mẫu số: 01a- LĐTL

(Ban hành theo Thông tư số 133/2016/TT-BTC

Ngày 26/08/2016 của Bộ Tài chính)

BẢNG CHẤM CÔNG

Thángnăm.....

STT	Họ và tên	Ngạch bậc lương hoặc cấp bậc chức vụ	Ngày trong tháng					Quy ra công				
			1	2	3	...	31	Số công hưởng lương sản phẩm	Số công hưởng lương thời gian	Số công nghỉ việc, ngừng việc hưởng 100% lương	Số công nghỉ việc, ngừng việc hưởng% lương	Số công hưởng BHXH
A	B	C	1	2	3		31	32	33	34	35	36
	Cộng											

Ngày ... tháng ...

năm...

Người chấm công
(Ký, họ tên)

Ký hiệu chấm công:

- Lương SP: SP
- Lương thời gian: +
- Ốm, điều dưỡng: Ô

Phụ trách bộ phận
(Ký, họ tên)

- Nghỉ phép: P
- Hội nghị, học tập: H
- Nghỉ bù: NB

Người duyệt
(Ký, họ tên)

Ký hiệu chấm công:

- Lương thời gian	+
- Ốm, điều dưỡng	Ô
- Con ốm	Cô
- Thai sản	Ts
- Tai nạn	T
- Nghỉ phép	P

- Hội nghị, học tập	H
- Nghỉ bù	Nb
- Nghỉ không lương	No
- Ngừng việc	N
- Lao động nghĩa vụ	Lđ