|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ماه : | **فرم درخواست ثبت اضافه کاری** | لوگو شرکت |
| سال: |

وضعیت اضافه کاری خانم/ آقا .................................................. در ماه ................................. سال ........

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| علل انجام اضافه کار | ساعت | | | روز | تاریخ | ردیف |
| مقدار | خاتمه | شروع |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نظریه و امضاء مدیرعامل : | نام و امضاء سرپرست : | امضاء درخواست کننده : |