|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 :  |