|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Đơn vị:………………………………………..** |  | **Mẫu số C01- HD** |
| **Bộ phận:………………………………………** |  |  |
| **Mã QHNS: ..........................** |  |  |

**BẢNG CHẤM CÔNG**

Tháng .........năm.........

Số:...................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Số TT | Họ và tên | Ngày trong tháng | | | | | **Quy ra công** | | |
| 1 | 2 | 3 | ... | 31 | Số công hưởng lương thời gian | Số công nghỉ không lương | Số công hưởng BHXH |
| A | B | 1 | 2 | 3 | ..... | 31 | 32 | 33 | 34 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ngày......tháng .... năm...*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI CHẤM CÔNG**  (Ký, họ tên) | **PHỤ TRÁCH BỘ PHẬN**  (Ký, họ tên) | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  (Ký, họ tên) |
|  |  |  |

**Ký hiệu chấm công:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - Lương thời gian | + | - Hội nghị, học tập | H |
| - Ốm, điều dưỡng | Ô | - Nghỉ bù | Nb |
| - Con ốm | Cô | - Nghỉ không lương | No |
| - Thai sản | Ts | - Ngừng việc | N |
| - Tai nạn | T | - Lao động nghĩa vụ | Lđ |
| - Nghỉ phép | P |  |  |