TÊN ĐƠN VỊ: ...

BẢNG CHẤM CÔNG

Tháng ..... năm 20.....

TT	Họ và tên	Chức vụ	Ngày trong tháng																															Tổng cộng	Ngày nghỉ		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		Nghỉ không lương	Nghỉ lễ	Nghỉ phép
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					

Ngày ……. tháng ……. năm 20.....

Ký hiệu chấm công:

- Ốm, điều dưỡng:	Ô	- Nghỉ nửa ngày không lư	1/2K
- Con ốm:	Cô	- Nghỉ không lương:	K
- Thai sản:	TS	- Ngừng việc:	N
- Tai nạn:	T	- Nghỉ phép:	P
- Chủ nhật	CN	- Nghỉ nửa ngày tính phép	1/2P
- Nghỉ lễ	NL	- Làm nửa ngày công:	NN
- Nghỉ bù:	NB		

Người chấm công	**Phụ trách bộ phận**	**Giám Đốc**
(Ký, họ tên)	*(Ký, họ tên)*	*(Ký, họ tên)*