**Phụ lục 04**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Đơn vị:**...................................**Bộ phận:** ............................... |  | **Mẫu số C9 – HD** |
| **Mã QHNS:** .......................... |  |  |

**BẢNG CHẤM CÔNG LÀM THÊM GIỜ**

Tháng........ năm .........

Số:.............

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Ngày trong tháng** | **Cộng số giờ làm thêm** |
| **1** | **2** | **...** | **31** | ***Số giờ của ngày làm việc*** | ***Số giờ của ngày thứ bảy, chủ nhật*** | ***Số giờ của ngày,******lễ, tết*** | ***Số giờ làm đêm*** |
| **A** | **B** | **1** | **2** | **...** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người chấm công làm thêm** *(Ký, họ tên)* | **Xác nhận của bộ phận** *(Ký, họ tên)* | *Ngày........ tháng.......năm......***Thủ trưởng đơn vị***(Ký, họ tên)* |