


OVERTIME REQUEST FORM


BU/BR/DIV Name : CEC2


Department Name : GA


Reason for Overtime : ဆာဗာ: ၀၅၂၀၇

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1	1.12.24	U: သိန်းဦး	.	၀၇:၀၀	၁၇:၀၀	.	၈၀၀၀	ဆာဗာ: ၀၅၂၀၇
2	၂.12.24	U: သိန်းဦး	.	၀၇:၀၀	၁၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
3	3.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၁၇:၀၀	၀၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
4	4.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၁၇:၀၀	၀၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
၅	၆.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၀၇:၀၀	၁၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
6	၇.12.24	U: သိန်းဦး	.	၀၇:၀၀	၁၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
၇	၈.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၁၇:၀၀	၀၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
၈	၉.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၁၇:၀၀	၀၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
၉	၁၁.12.24	" U: သိန်းဦး	.	၀၇:၀၀	၁၇:၀၀	.	၈၀၀၀	" "
Total Hours						-	72000	
Total Amount								

Requested by
 Sign : 
 Name : U: သိန်းဦး
 (Requestor)

Approved by

 (DH)
 Aug Ko Co

Approved by

 (GM/AGM/COO)

Checked by

 (HR)
 The Minin
 05-CHL-HRM-FRM-020-05