

# OVERTIME REQUEST FORM

BU/BR/DIV Name : CE (2)

Department Name : GA

Reason for Overtime : အဝေးထုတ်အလုပ်

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1	13.6.25	စာအုပ်အောင်		07:00	17:00		8000	အဝေးထုတ်အလုပ်
2	14.6.25	အောင်ကျော်		07:00	17:00		8000	- - -
3	16.6.25	အောင်ကျော်		17:00	07:00		8000	- - -
4	17.6.25	အောင်ကျော်		17:00	07:00		8000	- - -
5	19.6.25	စာအုပ်အောင်		07:00	17:00		8000	- - -
6	20.6.25	အောင်ကျော်		07:00	17:00		8000	- - -
7	22.6.25	အောင်ကျော်		17:00	07:00		8000	- - -
8	23.6.25	အောင်ကျော်		17:00	07:00		8000	- - -
9	25.6.25	စာအုပ်အောင်		07:00	17:00		8000	- - -
<b>Total Hours</b>							72000	
<b>Total Amount</b>								72000

Requested by

 Sign :   
 Name : အောင်ကျော်  
 (Requestor)

Approved by


  
 (DH)

The Manager

Approved by

  
 (GM/AGM/COO)

Checked by

  
 (HR) The Manager

05-CHL-HRM-FRM-020-05

