



# OVERTIME REQUEST FORM

BU/BR/DIV Name : CE(2)

Department Name : GA

Reason for Overtime : ခပ်ခပ်အလုပ်များတာ

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1.	3.1.25	အောင်ကျော်စွာ		17:00	07:00		8000	ခပ်ခပ်အလုပ်များတာ
2.	5.1.25	အောင်ကျော်စွာ		07:00	17:00		8000	" "
3.	6.1.25	အောင်ကျော်စွာ		07:00	17:00		8000	" "
4.	7.1.25	အောင်ကျော်စွာ		17:00	07:00		8000	" "
5.	8.1.25	အောင်ကျော်စွာ		17:00	07:00		8000	" "
6.	10.1.25	အောင်ကျော်စွာ		07:00	17:00		8000	" "
7.	11.1.25	အောင်ကျော်စွာ		17:00	07:00		8000	" "
							<b>Total Hours</b>	
							<b>Total Amount</b>	56000

Requested by

Approved by

Approved by

Checked by

Sign :

Name :

*(Signature)*  
အောင်ကျော်စွာ  
(Requestor)

*(Signature)*  
(DH)  
Aung Ko Ke Oo

*(Signature)*  
(GM/ASMC/OO)

*(Signature)*  
(HR) Aye Maung

05-CHL-HRM-FRM-020-05