UMG

OVERTIME REQUEST FORM

BU/BR/DIV Name : CEC(2)

Department Name : GA

Reason for Overtime : အစားထိုးဝန်ထမ်း

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1	17.3.25	ဦးဇေယျ		17:00	07:00		8000	အစားထိုးဝန်
2	18.3.25	" သန်းနိုင်		07:00	17:00		8000	" "
3	19.3.25	ဝေယံအောင်		17:00	07:00		8000	" "
4	21.3.25	" အိန္ဒာဇော		07:00	17:00		8000	" "
5	22.3.25	" သန်းနိုင်		07:00	17:00		8000	" "
6	24.3.25	" ဇေယျ		17:00	07:00		8000	" "
7	25.3.25	စောသင်းအောင်		17:00	07:00		8000	" "
8	27.3.25	" အိန္ဒာဇော		07:00	17:00		8000	" "
9	28.3.25	" သန်းနိုင်		07:00	17:00		8000	" "
					Total Hours			
					Total Amount		72000/	

Requested by	Approved by	Approved by	Checked by
Sign :			
Name : ဦးသန်းနိုင်			
(Requestor)	(DH) Moe Thein	(GM/AGM/COO)	(HR) Moe Thazin

05-CHL-HRM-FRM-020-05

CamScanner

OVERTIME REQUEST FORM

V Name : CEC(2)

nent Name : GA

son for Overtime : ဝန်ထမ်းတောင်းဆို၊ပိုမိတဲ့အလုပ်ဝင်စား

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1	27.3.25	ဦးသန်းနိုင်		07:00	17:00		8000	ဝန်ထမ်းတောင်းဆို
2	27.3.25	ဒေါ်ခိုင်ထွေး		17:00	07:00		8000	" "
3	27.3.25	ထက်ထက်စိုးတောင်		17:00	07:00		8000	" "
					Total Hours			
					Total Amount		24000/	

Requested by	Approved by	Approved by	Checked by
Sign :			
Name : ဦးသန်းနိုင်			
(Requestor)	(DH)	(GM/AGM/COO)	(HR)
	Moe Thazin		Moe Thazin

05-CHL-HRM-FRM-020-05

2025/03/31 12:01

CamScanner