



CASH CLAIM FORM

Date : 2-Dec-24

BU/BR/Division : CE-2

Department : Administration

Issue Amount : 232,000⁰⁰ Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
No Reasons for :

Security of , 232,000⁰⁰

Required For:
Security of (Replacement, full man day of Tazawng Mon, National Day.) - CE-2

မှတ်ချက်
(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရမည်။
(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)
(၂) တုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု တစ်စုံတစ်ရာ ရှိပါက သက်ဆိုင်ရာ တာဝန်ရှိစေဆေးအတည်ပြုသူက အပြည့် အဝ ပြန်လည်ရရှိအောင် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။
(If there is errors, frauds or misappropriation, the authorized person must take full responsibility to recover the loss)

Request By: [Signature] Requester
Checked By: [Signature] Mgr/DH
Checked By: [Signature] Finance & Account
Approved By: [Signature] GM/AGM/COO
Approved By: [Signature] CMC/CEO/Chairwoman

et et nairty The Pham Tin Ze Hlay Aung Theun





OVERTIME REQUEST FORM

BU/BR/DIV Name : CEC2

Department Name : GA

Reason for Overtime : ဆရာတို့ OT

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1.	12.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	ဆရာတို့ OT
2.	13.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	" "
3.	14.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	" "
4.	15.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	" "
5.	16.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		07:00	17:00	-	8000	" "
6.	16.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	" "
7.	17.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		07:00	17:00	-	8000	" "
8.	17.11.24	ဒ်: ၆၆၀၇		17:00	07:00	-	8000	" "
Total Hours							64000	
Total Amount								

Requested by

Sign :

Name :

[Signature]
ဒ်: ၆၆၀၇
(Requestor)

Approved by

[Signature]
(DH)

Approved by

[Signature]
(GM/AGM/COO)

Checked by

[Signature]
(HR) Moe Thazin

05-CHL-HRM-FRM-020-05

MG

OVERTIME REQUEST FORM

Div Name : CE (2)

Department Name : GA

Reason for Overtime : ၁၁၀၁:၀၇:၀၇

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark	
				From	To				
1	18.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	၁၁၀၁:၀၇:၀၇	
2	18.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	-	
3	19.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	-	
4	20.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	-	
5	21.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	07:00	17:00	.	8000	-	
6	21.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	-	
7	22.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	07:00	17:00	.	8000	-	
8	22.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	17:00	07:00	.	8000	-	
9	23.11.24	ဦးဝင်းဝင်း	.	07:00	17:00	.	8000	-	
Total Hours							.	72000,	✓
Total Amount							.		

Requested by

Sign :

Name :


ဦးဝင်းဝင်း
(Requestor)


Approved by


(DH)

Approved by


(GM/AGM/COO)

Checked by


(HR) Moe Thazin

05-CHL-HRM-FRM-020-05



OVERTIME REQUEST FORM

BU/BR/DIV Name : CEC2)

Department Name : GA

Reason for Overtime : ဆရာတို့ ၀၇

No.	Date	Name	Position Level	Time		Hours	Amount	Remark
				From	To			
1	23.11.24	ပိုးသိန်းဦး		17:00	07:00	.	8000	ဆရာတို့ ၀၇
2	24.11.24	မောင်မောင်		07:00	17:00	.	8000	- -
3	25.11.24	မောင်မောင်		07:00	17:00	.	8000	- -
4	26.11.24	မောင်မောင်		07:00	17:00	.	8000	- -
5	27.11.24	မောင်မောင်		17:00	07:00	.	8000	- -
6	28.11.24	မောင်မောင်		17:00	07:00	.	8000	- -
7	29.11.24	မောင်မောင်		17:00	07:00	.	8000	- -
8	30.11.24	မောင်မောင်		07:00	17:00	.	8000	- -
Total Hours							64000	✓
Total Amount								

Requested by
 Sign :
 Name : ပိုးသိန်းဦး
 (Requestor)

Approved by

 (DH)

Approved by

 (GM/AGM/COO)

Checked by

 (HR) Plooe Thain

05-CHL-HRM-FRM-020-05

