

BẢNG CHẤM CÔNG TUẦN THÁNG NĂM

Bộ Phận: **Người Quản Lý:**

Tên Nhân Viên	Ngày														Tổng số giờ làm việc	Mức lương theo giờ	Tổng lương
	Thứ 2		Thứ 3		Thứ 4		Thứ 5		Thứ 6		Thứ 7		Chủ Nhật				
	Vào	Ra	Vào	Ra	Vào	Ra	Vào	Ra	Vào	Ra	Vào	Ra	Vào	Ra			

Người lập bảng
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày Tháng Năm
Giám đốc phê duyệt
(Ký và ghi rõ họ tên)