|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị : .................**  **Bộ phận : ..............** | Mẫu số: 01a-LĐTL (Ban hành theo Thông tư số 24/2017/TT-BTC  Ngày 28/3/2017 của Bộ Tài chính) |

**BẢNG CHẤM CÔNG**

Tháng ....năm......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Ngày trong tháng | | | | | Quy ra công | | | | |
| STT | Họ và tên | Ngạch bậc lương hoặc cấp bậc  chức vụ | 1 | 2 | 3 | ... | 31 | Số công hưởng lương  sản phẩm | Số công hưởng lương  thời gian | Số công nghỉ việc, ngừng việc hưởng 100% lương | Số công nghỉ việc, ngừng việc hưởng ....% lương | Số công hưởng BHXH |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | .... | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cộng |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ngày ... tháng ... năm...*

**Người chấm công Phụ trách bộ phận Người duyệt**

*(Ký, họ tên)*   *(Ký, họ tên)*  *(Ký, họ tên)*

**Ký hiệu chấm công:**

- Lương SP: SP - Nghỉ phép: P

- Lương thời gian: + - Hội nghị, học tập: H

- Ốm, điều dưỡng: Ô - Nghỉ bù: NB

- Con ốm: Cô - Nghỉ không lương: KL

- Thai sản: TS - Ngừng việc: N

- Tai nạn: T - Lao động nghĩa vụ: LĐ