

缺勤报告表

缺勤报告表 ABSENCE REPORT				部门 Department		
				科室 Section		
				编号 Numberb		
日期 Date	姓名 Name	职称 Job title	原因 Reason	缺勤开始 时间 Absent from	缺勤结束 时间 Absent to	医院诊断书 Medical cetificate
星期一 Mondaay						
星期二 Tuesday						
星期三 Wednesday						
星期四 Thursday						
星期五 Friday						
星期六 Saturday						
星期日 Sunday						
填表人 Completed by				签名 Signature		
职务 Job title				日期 Date		