



فرم گزارش ورود و خروج روزانه کارکنان مرکز رشد

صفحه ۱ از ۱
تاریخ بازنگری: ۱۳۸۸/۱۲/۰۱
شماره ویرایش: صفر

کد مدرک : INC- FR-27/0

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	شماره کارت	نوع خروج		زمان خروج		زمان بازگشت		در صورت خروج اداری			امضاء
				اداری	شخصی	ساعت	دقیقه	ساعت	دقیقه	محل مراجعه	موضوع ملاقات	نام ملاقات شونده	
۱				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۲				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۳				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۴				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۵				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۶				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۷				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۸				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۹				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۰				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۱				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۲				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۳				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۴				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۵				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۶				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۷				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۸				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۱۹				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۲۰				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								