

	Yayasan Pendidikan Budi Luhur Cakti BAGIAN PENGEMBANGAN SDM	No. Dokumen : F2.SDM.01
	FORM ENTRI KETIDAK HADIRAN	No. Revisi : 1
Tanggal Berlaku : 01-03-2013		
Halaman : 1 dari 1		

Tanggal : ___/___/___
*Diisi oleh Petugas

Alasan :

Ijin Sakit

NIP / Nama : (_____) _____


Bagian/Jabatan : _____ / _____

Handphone : _____

Dari Tanggal : ___ / ___ / _____ s/d ___ / ___ / _____ Selama : _____ Hari

Keperluan : _____

Menyetujui, Kabag. Administrasi SDM (.....)	Mengetahui, Deputi/Dekan/Direktur/Ka. Biro/Kabag. (.....)	Jakarta, ___/___/___ Pemohon, (.....)
---	--	---

	Yayasan Pendidikan Budi Luhur Cakti BAGIAN PENGEMBANGAN SDM	No. Dokumen : F2.SDM.01
	FORM ENTRI KETIDAK HADIRAN	No. Revisi : 1
Tanggal Berlaku : 01-03-2013		
Halaman : 1 dari 1		

Tanggal : ___/___/___
*Diisi oleh Petugas

Alasan :

Ijin Sakit

NIP / Nama : (_____) _____

Bagian/Jabatan : _____ / _____

Handphone : _____

Dari Tanggal : ___ / ___ / _____ s/d ___ / ___ / _____ Selama : _____ Hari

Keperluan : _____

Menyetujui, Kabag. Administrasi SDM (.....)	Mengetahui, Deputi/Dekan/Direktur/Ka. Biro/Kabag. (.....)	Jakarta, ___/___/___ Pemohon, (.....)
---	--	---