

Personel Devam Çizelgesi

İnsan kaynakları · Haftalık

Hafta bilgisi

İşletme adı

Hafta (tarih aralığı)

Sorumlu

Not (G gelmedi, İ izin, R rapor)

Günlük devam

Ad soyad	Pzt	Sal	Çar	Per	Cum	Cmt	Paz

Hafta kapanışı

Soru	Evet	Hayır	Paraf	Düşünceler
Tüm isimler plandaki ekiple aynı mı?	☐	☐		
İzin günleri onaylı mı?	☐	☐		
Geç kalma notu yazıldı mı?	☐	☐		
Boş hücre kaldı mı tarandı mı?	☐	☐		

Açıklama

İmza

Sorumlu imza

Yetkili imza

Tarih

Bu form eğitim amaçlı bir kontrol listesidir. Belediye, gıda sicili veya iş sağlığı yükümlülüğünüzü değiştirmez. Yerel şartı yazılı teyit edin.