Ekol Hastanesi

Özel EKOL HASTANESİ *Fazla Mesai Bildirim Formu*

Döküman No: SÇ.FR.05
Yürürlük. Tar : 03.02.2014
Revizyon Tar: 25.01.2016
Revizyon No: 1
Sayfa No: 1/1

Tarih	Adı Soyadı	Bölümü	Mesai Nedeni	Kodu*	Başlama	Bitiş	F.M Süresi (Saat)	Bölüm Amiri	Onay
					Saat	Saat			

** FM KODU : 1 = HAFTA İÇİ YAPILAN FAZLA MESAİ 2 = HAFTA TATİLİ YA DA BAYRAMLARDA YAPILAN FAZLA MESAİ*