

فرم کارکرد ماهانه ذیحسابان و معاونین ذیحساب اداره کل نظارت بر ذیحسابی ها، گزارشگری مالی و حسابداری بخش عمومی

نام و نام خانوادگی ذیحساب/معاون ذیحساب :												دستگاه اجرایی محل خدمت:					کارکرد:.....ماه	
ردیف	تاریخ	روز	ساعت ورود	ساعت خروج	توضیحات	ردیف	تاریخ	روز	ساعت ورود	ساعت خروج	توضیحات							
۱						۱۷												
۲						۱۸												
۳						۱۹												
۴						۲۰												
۵						۲۱												
۶						۲۲												
۷						۲۳												
۸						۲۴												
۹						۲۵												
۱۰						۲۶												
۱۱						۲۷												
۱۲						۲۸												
۱۳						۲۹												
۱۴						۳۰												
۱۵						۳۱												
۱۶																		
جمع ساعت اضافه کار:				مرخصی ساعتی :				مرخصی ساعتی :										
تاخیر:				ماموریت ساعتی :				مرخصی روزانه :										
تعجیل :				ماموریت روزانه :				مرخصی روزانه استعلاجی :										
* در صورتی که فرم توسط معاون ذیحساب تکمیل می شود می بایست پس از تأیید ذیحساب به ایمیل اداره کل به نشانی zihesab@mefa.gov.ir ارسال گردد.																		
امضاء معاون ذیحساب						کارکرد فوق مورد تأیید است و با توجه به امور محوله در ساعات اداری و غیراداری امتیاز کارایی از ۱۰۰ می باشد.												
امضاء ذیحساب																		