



Roma.....

Al Direttore del Dipartimento
di Chimica e Tecnologie del Farmaco
S E D E

l sottoscritt_..... dichiara di aver omesso di
timbrare l'ingresso/uscita, in data, per il seguente motivo:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badge dimenticato | <input type="checkbox"/> Terminale fuori servizio |
| <input type="checkbox"/> Badge smagnetizzato | <input type="checkbox"/> Timbratura dimenticata |
| <input type="checkbox"/> Badge smarrito | |

e pertanto provvederà quanto prima ad inserire via web gli orari delle timbrature omesse, che vengono riportate nella tabella seguente.

Ingresso	
Uscita (inizio pausa)	
Ingresso (fine pausa)	
Uscita	
Permesso - Uscita	
Permesso - Rientro	

Il Dipendente

.....

Il Direttore

.....

Il Segretario Amm.vo

.....