|  |
| --- |
| **加班情况统计表**  部门：  |
|
| 序号 | 工作任务 | 工作时间 | 加班人员 | 是否刷脸 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **上报时间： 部门负责人签字： 分管领导签字：**  |
|