DS Consultings

Your Reliable Partner for Accounting Solution

- Terimakasih untuk kerjasamanya mengisi Feedback Form dibawah dengan benar, lengkap dan objektif untuk senantiasa meningkatkan kualitas pelayanan kami.
- Setelah diisi mohon fax ke : (021) 5437-6266 atau email ke : cs@dsconsultings.com

LAPORAN KERJA ACCURATE CONSULTANT (LKAC)

Nama Perusahaan :

Nama Kontak / HP : /

Waktu Pelaksanaan :

Nama Trainer :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

Hari , Tanggal (dd/mm/yyyy) :
Jam Masuk s/d Jam Keluar : s/d
Aktifitas yang dilakukan :

CATATAN :

(Tanda Tangan dan Cap Perusahaan)