विर्तामोड नगरपालिका

हाजिरी लग रेकर्ड(डिभाइसले काम नगरेमा)

कार्यालयको नाम : .... मिति : ....

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम थर	पद	ID	आएको समय	हस्ताक्षर	गएको समय	हस्ताक्षर