

بسمه تعالی

"فرم درخواست مرخصی روزانه"

شرکت یا موسسه :	سمت :
نام :	نام خانوادگی :
مدت مرخصی روز	تاریخ شروع و خاتمه : از : / / ۱۳ لغایت : / / ۱۳
مدارک پیوستی :	نوع مرخصی <input type="checkbox"/> استحقاقی <input type="checkbox"/> استعلاجی <input type="checkbox"/> بدون حقوق <input type="checkbox"/>
امضاء کارمند : تاریخ :	اظهار نظر مقام مسئول : <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود تاریخ : امضاء :

بسمه تعالی

"فرم درخواست مرخصی ساعتی"

شرکت یا موسسه :	سمت :
نام :	نام خانوادگی :
مدت مرخصی ساعت	زمان شروع و خاتمه : از : لغایت
امضاء کارمند : تاریخ :	اظهار نظر مقام مسئول : <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود تاریخ : امضاء :