

فرم مرخصی ساعتی

اینجانب دارای سمت در موسسه، برای
روز ☐ شنبه ☐ یکشنبه ☐ دوشنبه ☐ سه شنبه ☐ چهارشنبه ☐ پنجشنبه، مورخ / / ۱۳۹۹ تقاضای مرخصی ساعتی از ساعت
..... تا ساعت به مدت ساعت را دارم. تعداد دفعات قبلی استفاده از مرخصی ساعتی در ماه جاری مرتبه بوده است.
تاریخ تقاضا: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نظر مدیر مربوطه

با تقاضای مرخصی ساعتی فوق به مدت ساعت ☐ موافقت می شود ☐ مخالفت می شود.
نام و نام خانوادگی: سمت در موسسه: تاریخ: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نظر معاونت مالی - اداری

تقاضا در پرونده پرسنلی ☐ ثبت شد ☐ برگشت داده شد.
نام و نام خانوادگی: تاریخ: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نسخه مخصوص پرسنل

فرم مرخصی ساعتی

اینجانب دارای سمت در موسسه، برای
روز ☐ شنبه ☐ یکشنبه ☐ دوشنبه ☐ سه شنبه ☐ چهارشنبه ☐ پنجشنبه، مورخ / / ۱۳۹۹ تقاضای مرخصی ساعتی از ساعت
..... تا ساعت به مدت ساعت را دارم. تعداد دفعات قبلی استفاده از مرخصی ساعتی در ماه جاری مرتبه بوده است.
تاریخ تقاضا: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نظر مدیر مربوطه

با تقاضای مرخصی ساعتی فوق به مدت ساعت ☐ موافقت می شود ☐ مخالفت می شود.
نام و نام خانوادگی: سمت در موسسه: تاریخ: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نظر معاونت مالی - اداری

تقاضا در پرونده پرسنلی ☐ ثبت شد ☐ برگشت داده شد.
نام و نام خانوادگی: تاریخ: / / ۱۳۹۹ ساعت:..... امضاء:

نسخه مخصوص مالی - اداری