فرم درخواست مرخصی

جمهوری اسلامی ایران

ع- ۱۳(۹- ۷۹) ت۲ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱. نام دستگاه : دانشگاه پیام نور مرکز اردبیل	۲. شماره مستخدم :
۳. نام :	۴. نام خانوادگی :
۵. عنوان پست سازمانی :	۶. واحد سازمانی :
۷. مدت مرخصی :	۸. تاریخ شروع و خاتمه مرخصی : از : لغایت :
۹. مدارک پیوست :	۱۰. نوع مرخصی : استحقاقی ☐ استعلاجی ☐ تشویقی ☐ علت مرخصی بدون حقوق : تاریخ درخواست مرخصی : امضاء
۱۱. اظهار نظر مقام مسئول : ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود علت عدم موافقت : نام و نام خانوادگی : عنوان پست سازمانی : تاریخ : امضاء	

فرم درخواست مرخصی

جمهوری اسلامی ایران

ع- ۱۳(۹- ۷۹) ت۲ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱. نام دستگاه : دانشگاه پیام نور مرکز اردبیل	۲. شماره مستخدم :
۳. نام :	۴. نام خانوادگی :
۵. عنوان پست سازمانی :	۶. واحد سازمانی :
۷. مدت مرخصی : روز	۸. تاریخ شروع و خاتمه مرخصی : از : لغایت :
۹. مدارک پیوست :	۱۰. نوع مرخصی : استحقاقی ☐ استعلاجی ☐ تشویقی ☐ علت مرخصی بدون حقوق : تاریخ درخواست مرخصی : امضاء
۱۱. اظهار نظر مقام مسئول : ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود علت عدم موافقت : نام و نام خانوادگی : عنوان پست سازمانی : تاریخ : امضاء	