

درخواست مرخصی کمتر از یک روز

فرم ع-۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

۱- وزارت / مؤسسه:		۲- واحد سازمانی:
۲- تاریخ استفاده:	۴- مدت استفاده:	۵- زمان شروع و خاتمه:
ساعت	از ساعت: تا ساعت:	ساعت
۶- نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		۷- اظهار نظر مقام مسئول:
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

درخواست مرخصی کمتر از یک روز

فرم ع-۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

۱- وزارت / مؤسسه:		۲- واحد سازمانی:
۲- تاریخ استفاده:	۴- مدت استفاده:	۵- زمان شروع و خاتمه:
ساعت	از ساعت: تا ساعت:	ساعت
۶- نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		۷- اظهار نظر مقام مسئول:
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

درخواست مرخصی کمتر از یک روز

فرم ع-۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

۱- وزارت / مؤسسه:		۲- واحد سازمانی:
۲- تاریخ استفاده:	۴- مدت استفاده:	۵- زمان شروع و خاتمه:
ساعت	از ساعت: تا ساعت:	ساعت
۶- نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		۷- اظهار نظر مقام مسئول:
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

درخواست مرخصی کمتر از یک روز

فرم ع-۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

۱- وزارت / مؤسسه:		۲- واحد سازمانی:
۲- تاریخ استفاده:	۴- مدت استفاده:	۵- زمان شروع و خاتمه:
ساعت	از ساعت: تا ساعت:	ساعت
۶- نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		۷- اظهار نظر مقام مسئول:
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود
تاریخ:	امضا:	☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود