

فرم درخواست مرخصی کمتر از یک روز (ساعتی)

۱- نام دستگاه : وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	۲- شماره مستخدم :
۳- نام :	۴- نام خانوادگی :
۵- عنوان پست سازمانی :	۶- واحد سازمانی : آموزشکده پسران صفادشت (امام علی ع)
۷- مدت ساعت مرخصی :	۸- از ساعت : تا ساعت : روز : مورخ :
امضاء متقاضی تاریخ :	
۹- اظهار نظر مقام مسئول : ☐ موافق می شود ☐ موافقت نمی شود علت عدم موافقت : نام و نام خانوادگی : مانی قنبری عنوان پست سازمانی : رئیس آموزشکده پسران صفادشت (امام علی ع) تاریخ / امضاء	

فرم درخواست مرخصی کمتر از یک روز (ساعتی)

۱- نام دستگاه : وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	۲- شماره مستخدم :
۳- نام :	۴- نام خانوادگی :
۵- عنوان پست سازمانی :	۶- واحد سازمانی : آموزشکده پسران صفادشت (امام علی ع)
۷- مدت ساعت مرخصی :	۸- از ساعت : تا ساعت : روز : مورخ :
امضاء متقاضی تاریخ :	
۹- اظهار نظر مقام مسئول : ☐ موافق می شود ☐ موافقت نمی شود علت عدم موافقت : نام و نام خانوادگی : مانی قنبری عنوان پست سازمانی : رئیس آموزشکده پسران صفادشت (امام علی ع) تاریخ / امضاء	