|  |  |
| --- | --- |
| **برگه درخواست مرخصی ساعتی کارکنان****شماره پرسنلی:** | **شرکت آراز دژاردبیل****شماره ثبت: 2083** |
| **نام و نام خانوادگی:** | **واحد سازمانی :** |
| **زمان شروع و خاتمه:****از ساعت: تا ساعت:** | **مدت استفاده:** | **تاریخ استفاده:** |
| **نام و نام خانوادگی مقام مسئول واحد****اظهار نظر مقام مسئول: □موافقت می شود □موافقت نمی شود****تاریخ: امضاء** |