|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |