|  |
| --- |
| مرخصی ساعتینام کارگاه |
| **مشخصات کارگر** |
| نام و نام خانوادگی:  | قسمت محل اشتغال:  |
| **مدت و زمان مرخصی**تاریخ مرخصی:  مدت ساعت از ساعت لغایت ساعت  |
|  نام و نام خانوادگی: امضا - تاریخ |
| با درخواست مرخصی به شرح فوق موافقت می شود/ نمی‌شود.کارفرما : نام و نام خانوادگی امضا |