|  |
| --- |
| درخواست مرخصی ساعتی |
| **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.مسئول قسمت: نام و نام خانوادگی امضا |
| با درخواست مرخصی به شرح فوق موافقت می شود/ نمی‌شود.مدیر واحد: نام و نام خانوادگی امضا |
| با درخواست مرخصی به شرح فوق موافقت می شود/ نمی‌شود.مدیر واحد: نام و نام خانوادگی امضا |

نام کارگاه