|  |  |
| --- | --- |
| 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