|  |
| --- |
| نام کارگاه |
| مشخصات کارگر |
| نام و نام خانوادگی:  | قسمت محل اشتغال:  |
| نوع مرخصی: استحقاقی 🞎 استعلاجی 🞎 بدون حقوق🞎 |
| مدت و زمان مرخصی درخواستی:  مدت روز از تاریخ لغایت  |
| کارگر: 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 |
| تایید نگهبانیآقای ................ در تاریخ ............. ساعت ................. از کارگاه خارج شد. امضا نگهبان |

مرخصی روزانه