|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شخصی** | | | |
| **تاریخ ارائه درخواست** | **واحد** | **شماره پرسنلی** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جزئیات درخواست** | | | |
| **تاریخ شروع** | **ساعت شروع** | **تاریخ پایان** | **ساعت پایان** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع درخواست** | اضطراری⃝ استعلاجی⃝ استحقاقی⃝ ثبت در CRM ⃝ دیگر/توضیحات: ............................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **حسابداری** | اطلاعات مسئول: ..................................... موافقت ⃝ علت عدم موافقت: ................................  *.........................................................................* امضا |

|  |  |
| --- | --- |
| **مقام مسئول** | اطلاعات مسئول: ..................................... موافقت ⃝ علت عدم موافقت: ................................  *.........................................................................* امضا |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدیریت** | اطلاعات مسئول: ..................................... موافقت ⃝ علت عدم موافقت: ................................  *.........................................................................* امضا |

* **درخواست مرخصی ساعتی 24 ساعت قبل / درخواست مرخصی روزانه 48 ساعت قبل / درخواست مرخصی بیش از دو روز از 7 روز قبل**