



# فرم درخواست مرخصی

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

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

|  |
|--|
| نوع درخواست<br><input type="radio"/> اضطراری <input type="radio"/> استعلاجی <input type="radio"/> استحقاقی <input type="radio"/> ثبت در CRM<br>دیگر توضیحات: ..... |
|--|

|          |   |
|----------|---|
| حسابداری | اطلاعات مسئول: ..... موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: .....<br>امضا ..... |
|----------|---|

|            |   |
|------------|---|
| مقام مسئول | اطلاعات مسئول: ..... موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: .....<br>امضا ..... |
|------------|---|

|        |   |
|--------|---|
| مدیریت | اطلاعات مسئول: ..... موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: .....<br>امضا ..... |
|--------|---|

- درخواست مرخصی ساعتی ۲۴ ساعت قبل / درخواست مرخصی روزانه ۴۸ ساعت قبل / درخواست مرخصی بیش از دو روز از ۷ روز قبل