

**GROUPE DELICE**  
**CENTRE LAITIER NORD**  
**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGÉ**

---

Référence: CONGE-68370769

Date d'émission: 28/05/2025

**INFORMATIONS DE L'EMPLOYÉ**

---

**Nom et prénom:** Hakim braiki

**Poste:** technicien

**CIN:** 12356855

**Téléphone:** 24811912

**Département:** logistics

**DÉTAILS DE LA DEMANDE DE CONGÉ**

---

**Type de congé:** Congé payé

**Période:** Du 29/05/2025 au 30/05/2025

**Nombre de jours:** 2 jour(s)

**Motif:** asssssssssssssssss

**Date de soumission:** 28/05/2025

**Signature de l'employé:** \_\_\_\_\_

**DÉCISION DU CHEF**

---

**Chef responsable:** Leila riahi

**CIN du chef:** 18262625



**Approuvé**



**Refusé**

Je soussigné(e) Leila riahi, Chef du département marketing, titulaire de la CIN 18262625, n'approuve pas la demande de congé de Hakim braiki pour la période spécifiée.

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** 28/05/2025  
\_\_\_\_\_