

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

Référence: CONGE-682f0c83

Date d'émission: 22/05/2025

**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 23/05/2025 au 24/05/2025

Nombre de jours: 2 jour(s)

Motif: test estnjd

Date de soumission: 22/05/2025

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, approuve la demande de congé de Hakim braiki (CIN: 12356855) pour 2 jour(s) du 23/05/2025 au 24/05/2025.

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

Date: 22/05/2025  
\_\_\_\_\_