شماره:	بسمه تعالى	
تاريخ:	برگ درخواست	
پيوست:	مرخصي	
ره پرسنلی	شماره شناسنامهبه شمار	اينجانبنام پدر
از تاريخ	روز مرخصی(نوع مرخصی	از قسمت تقاضاي
		لغايتالغايتالله دارم.
		علت مرخصي:
	ان با شما تماس گرفت.	آدرس و شماره تلفن که در صورت لزوم بتو
		نام و امضاء جانشین در طول مرخصی
امضاء	امضاء	امضاء
مسئول واحد/دفتر	مسئول قسمت	درخواست كننده
		تذكرات:
	سی از نظر کار گزینی غیبت محسوب می شود.	1–رفتن به مرخصی قبل از صدور برگ مرخص
	ود.(در صورت موافقت مسئول واحد/دفتر)	2-تمدید مرخصی با اجازه کارگزینی خواهد ب
	روز می باشد.	3-مانده کل مرخصی تا تاریخ
	شده از تاریخشده از تاریخ	باروز مرخصی درخواست
امضاء		
کارگزین <i>ی</i>		
		این برگه در پرونده کارگزینی فرد بایگانی شوه