

فرم درخواست مرخصی با حقوق بلند مدت



متقاضی

نام و نام خانوادگی	شماره کارمند	بخش	تعداد روز
از تاریخ	لغایت تاریخ	آدرس محل اقامت در زمان مرخصی	
شماره تماس	تاریخ	امضا	

فرد جایگزین در طول مرخصی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضاء

مدیر مستقیم

با روز / ماه مرخصی موافقت می شود / نمی شود.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

معاون بخش

با روز / ماه مرخصی موافقت می شود / نمی شود.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

واحد کنترل کارکرد

ذخیره مرخصی با حقوق باقی مانده روز می باشد و امکان درخواست مرخصی وجود دارد.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

شریک راهبردی منابع انسانی

با روز / ماه مرخصی موافقت می شود / نمی شود.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

معاون منابع انسانی

طبق ضوابط استفاده از روز مرخصی مجاز می باشد/نمی باشد.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

واحد جبران خدمات و مزایا

وام مسکن ☐ شماره شناسه: شماره حساب بانک ملت 5556974005

شرایط بازپرداخت اقساط وام و شناسه واریز به ایشان اعلام گردید.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

واحد توسعه رهبری و تحلیل سرمایه انسانی

برگه ارزیابی عملکرد تحویل گردیده است.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا	
--------------------	-------	------	--

واحد کنترل کارکرد

فرم تایید شده به واحد کنترل کارکرد تحویل گردید.

تاریخ	امضا
-------	------

لطفا فرم تکمیل شده به واحد کنترل کارکرد برگردانده شود.

APPLICATION FOR LONG LEAVE



Applicant

Full name: Staff number: Department:
Number of leave days: From: To:
Address during leave: Telephone:
Full name: Date Signature

Substitute during leave

Full name: DateSignature

Line Manager

.....days leave approved/declined
A temporary staff for the period of is required/not required.
Full name: Date Signature

Executive/GM

.....days leave approved/declined.
Full name: Date Signature

Time and Attendance

The unused leave is Days and leave request is possible.
Full name: Date Signature

HR Business Partner

.....days leave approved/declined.
Full name: Date Signature

CHRO

.....days/month leave approved/declined.
Full name: Date Signature

Compensation and Benefit

Housing Loan ☐ Reference No , Mellat ID: 5556974005
Terms of repayment of loan and deposit ID was announced.
Full name: Date Signature

Talent Engagement - Lead&People Analytics

Performance appraisal has been submitted.
Full name: Date Signature

Time and Attendance

Completed form has received.
Full name: Date Signature