

باسمه تعالی



**برگه درخواست مرخصی**

دانشگاه آزاد اسلامی  
واحد رودهن

۱- شماره کارت:	۲- نام:
۳- نام خانوادگی:	۵- عنوان پست ثابت سازمانی:
۶- واحد سازمانی:	۷- مدت مرخصی: روز
۸- تاریخ شروع و خاتمه مرخصی:	۹- مدارک پیوست:
از:	لغایت:
۱۰- نوع مرخصی: استحقاقی <input type="checkbox"/> استعلاجی <input type="checkbox"/> بدون حقوق <input type="checkbox"/>	
علت مرخصی بدون حقوق:	
تاریخ:	امضاء:
۱۱- اظهار نظر مقام مسئول مربوطه:	
موافقت می شود <input type="checkbox"/>	موافقت نمی شود <input type="checkbox"/>
علت عدم موافقت:	
نام و نام خانوادگی:	
عنوان پست سازمانی:	
تاریخ:	امضاء:
- مستخدم باید بطریق مقتضی قبل از درخواست مرخصی از استحقاق خود برای استفاده از مرخصی مورد نظر اطمینان حاصل کند.	

**\* یادآوری: لطفاً شماره پرسنلی فراموش نگردد**

باسمه تعالی



**برگه درخواست مرخصی**

دانشگاه آزاد اسلامی  
واحد رودهن

۱- شماره کارت:	۲- نام:
۳- نام خانوادگی:	۵- عنوان پست ثابت سازمانی:
۶- واحد سازمانی:	۷- مدت مرخصی: روز
۸- تاریخ شروع و خاتمه مرخصی:	۹- مدارک پیوست:
از:	لغایت:
۱۰- نوع مرخصی: استحقاقی <input type="checkbox"/> استعلاجی <input type="checkbox"/> بدون حقوق <input type="checkbox"/>	
علت مرخصی بدون حقوق:	
تاریخ:	امضاء:
۱۱- اظهار نظر مقام مسئول مربوطه:	
موافقت می شود <input type="checkbox"/>	موافقت نمی شود <input type="checkbox"/>
علت عدم موافقت:	
نام و نام خانوادگی:	
عنوان پست سازمانی:	
تاریخ:	امضاء:
- مستخدم باید بطریق مقتضی قبل از درخواست مرخصی از استحقاق خود برای استفاده از مرخصی مورد نظر اطمینان حاصل کند.	

**\* یادآوری: لطفاً شماره پرسنلی فراموش نگردد**