|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی درخواست کننده :  | تاریخ استفاده :  |
| نوع در خواست : ماموریتی مرخصی | مدت استفاده :  |
| نام مدیر مربوطه :  | زمان شروع و خاتمه : از روز/ساعت............... تا روز/ساعت ...... |
| اظهارنظر مدیر مربوطه : موافقت می­شود موافقت نمی­شودتاریخ......................امضاء..................... |
| امضاء درخواست کننده : تاریخ.................امضاء..................... |

****

**فرم شماره (11)**

**درخواست مرخصی و مأموریت**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی درخواست کننده :  | تاریخ استفاده :  |
| نوع در خواست : ماموریتی مرخصی | مدت استفاده :  |
| نام مدیر مربوطه :  | زمان شروع و خاتمه : از روز/ساعت................ تا روز/ساعت ...... |
| اظهارنظر مدیر مربوطه : موافقت می­شود موافقت نمی­شودتاریخ......................امضاء..................... |
| امضاء درخواست کننده : تاریخ.................امضاء..................... |