|  |  |
| --- | --- |
| 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 نمی­شود  تاریخ......................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 نمی­شود  تاریخ......................امضاء..................... |
| امضاء درخواست کننده :  تاریخ.................امضاء..................... |