

## درخواست مرخصی کارکنان قرارداد انجام کار معین

۱- نام دستگاه: دانشگاه کرمان	۲- نام و نام خانوادگی:
۳- عنوان پست:	۴- واحد سازمانی:
۵- مدت مرخصی: ..... روز	۶- تاریخ شروع و خاتمه مرخصی: از: لغایت:
۷- مدارک پیوست:	۸- نوع مرخصی: استحقاقی <input type="checkbox"/> استعلاجی <input type="checkbox"/> تاریخ: امضاء
۹- اظهار نظر مقام مسئول: علت عدم موافقت: نام و نام خانوادگی: عنوان پست ثابت سازمانی:	موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود <input type="checkbox"/> تاریخ: امضاء