بسمه تعالی

فرم مرخصی کارکنان دانشکده علوم اجتماعی و اقتصادی

اینجانـب ................................................. متقـاضـــی مرخصـــی از تاریخ .................................. لغایت .............................. بمدت ............. روز / ســــاعت

می باشم. در مدت مرخـــصی خانم/آقای .................................را به عـــنوان جایگزین معرفی می نمایم.

 امضاء : ........................................

 تاریخ: ..........................................

مسئول بلافصل

نام و نام خانوادگی:

تایید

رد

تــــــاریخ:

امــــضـــاء