

## درخواست مرخصی کمتر از یک روز



دانشگاه پیام نور استان اردبیل

فرم ع - ۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

واحد سازمانی:		
تاریخ استفاوه:	مدت استفاوه:	زمان شروع و خاتمه:
	ساعت	از ساعت:      تا ساعت:
نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		انبار نظر مقام مسئول:
<input type="radio"/> موافقت می شود <input type="radio"/> موافقت نمی شود		<input type="radio"/> موافقت می شود <input type="radio"/> موافقت نمی شود
امضاء		امضاء

## درخواست مرخصی کمتر از یک روز



دانشگاه پیام نور استان اردبیل

فرم ع - ۳۳ (۸-۵۲) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

واحد سازمانی:		
تاریخ استفاوه:	مدت استفاوه:	زمان شروع و خاتمه:
	ساعت	از ساعت:      تا ساعت:
نام و نام خانوادگی درخواست کننده:		انبار نظر مقام مسئول:
<input type="radio"/> موافقت می شود <input type="radio"/> موافقت نمی شود		<input type="radio"/> موافقت می شود <input type="radio"/> موافقت نمی شود
امضاء		امضاء