

فرم درخواست مرخصی بدون حقوق

اداره آموزش و پرورش شهرستان مهریز

با احترام اینجانب: فرزند: شماره شناسنامه: متولد:

دارای کد پرسنلی: و مدرک تحصیلی: که در سمت:

در واحد سازمانی: ۱- ۲- ۳- ۴-

اشتغال دارم به دلیل: درخواست مرخصی **بدون حقوق** از تاریخ لغایت

به مدت روز را دارم. لذا خواهشمند است بادر خواست اینجانب موافقت فرمائید. /

نشانی منزل: تلفن:

تلفن محل کار: تاریخ امضاء

تذکر: حداکثر مدت استفاده از مرخصی بدون حقوق در سال **۲ ماه می باشد** و در صورت درخواست بیش از ۲ ماه، باید یکسال کامل مرخصی بدون حقوق گرفته شود. همچنین نیروهای آموزشی برای سفر به عتبات عالیات در ایام دایر بودن مدارس، **فقط یکبار** در سال می توانند از مرخصی بدون حقوق استفاده نمایند.

۱- نظر آموزش صدور مرخصی بدون حقوق بلامانع است. مسئول آموزش امضاء

۲- نظر حراست صدور مرخصی بدون حقوق بلامانع است. مسئول حراست امضاء

۳- نظر امور مالی: صدور مرخصی بدون حقوق بلامانع است. مسئول امور مالی امضاء

۴- نظر تعاون: صدور مرخصی بدون حقوق بلامانع است. مسئول تعاون امضاء

۵- نظر امور اداری: صدور مرخصی بدون حقوق بلامانع است. مسئول امور اداری امضاء

۶- دستور رئیس اداره آموزش و پرورش