

## درخواست مرخصی ساعتی

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

|  |  |   |
|--|--|---|
| ۱- وزارت /موسسه:                                       | ۲- واحد سازمانی:   |   |
| ۳- تاریخ استفاده                                       | ۴- مدت استفاده   | ۵- زمان شروع و خاتمه<br>از ساعت تا ساعت |
| ۶- نام و نام خانوادگی درخواست کننده:<br><br>تاریخ امضا | ۸- اظهار نظر مقام مسئول<br><input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> نمی شود<br>تاریخ امضا |   |