

فرم درخواست مرخصی

اطلاعات شخصی			
نام و نام خانوادگی	شماره پرسنلی	واحد	تاریخ ارائه درخواست

جزئیات درخواست			
تاریخ شروع	ساعت شروع	تاریخ پایان	ساعت پایان

نوع درخواست	<input type="radio"/> اضطراری <input type="radio"/> استعلاجی <input type="radio"/> استحقاقی <input type="radio"/> ثبت در CRM دیگر توضیحات:
-------------	---

حسابداری	اطلاعات مسئول: <input type="radio"/> موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: امضا
----------	---

مقام مسئول	اطلاعات مسئول: <input type="radio"/> موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: امضا
------------	---

مدیریت	اطلاعات مسئول: <input type="radio"/> موافقت <input type="radio"/> علت عدم موافقت: امضا
--------	---

• درخواست مرخصی ساعتی **24** ساعت قبل / درخواست مرخصی روزانه **48** ساعت

قبل / درخواست مرخصی بیش از دو روز از **7** روز قبل

جهت مشاهده موارد بیشتر به وبسایت www.kasebyaar.com مراجعه کنید.