

پیوست ۲

بسمه تعالی

" درخواست فرم مرخصی بدون حقوق کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای "

اینجانب فرزند..... کد ملی شماره پرسنلی ضمن
اطلاع کامل از مفاد آئین نامه استخدامی اعضای غیر هیات علمی / هیات علمی دانشگاه فنی و حرفه ای مبنی بر استفاده
از مرخصی بدون حقوق درخواست خود را از تاریخ را اعلام می دارم .

نام و نام خانوادگی متقاضی

محل امضا