|  |  |
| --- | --- |
| ***درخواست‏کننده-سرپرست*** | **تاریخ:.................................****خواهشمند است با درخواست اضافه‏کاری به‏شرح ذیل موافقت فرماييد.****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................****نام و نام خانوادگی:................................ شماره پرسنلی............. علت اضافه کار:........................................** **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی :** **تاریخ و امضا درخواست کننده تاریخ و امضا سرپرست** |
| ***مدیر مربوطه*** | **⭘با توجه به موافقت مدیر مربوطه، اضافه کار نامبرده مورد تأیید است.****⭘به‏دلیل .........................................................................................................، مورد تأیید نیست.** |
|   |  **نام و نام‏خانوادگی**  **تاریخ و امضا مدیر مربوطه:** |  |
| اقدام واحد کارگزینی: |