

شماره:

تاریخ:

## فرم رای کمیسیون مرخصی بدون حقوق

الف ( مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی :	کد پرسنلی:	محل خدمت:	مدرک تحصیلی :	وضعیت استخدام :
تلفن :				

ب) سوابق پرسنلی:

سنوات خدمت	روز	ماه	سال

پ) وضعیت مرخصی :

مانده مرخصی استحقاقی	روز	ماه	سال
<b>میزان مرخصی بدون حقوق استفاده شده</b>			

ت) مدت مرخصی بدون حقوق درخواستی :

تاریخ شروع مرخصی بدون حقوق	تاریخ پایان مرخصی بدون حقوق

ماده ۶ : (قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور مصوبه ۹۵/۱۱/۱۰)

به کارکنان مشمول صندوق های بازنشستگی اجازه داده می شود در صورت انتقال به سایر دستگاه ها یا بازخریدی، اخراج، استعفا و استفاده از مرخصی بدون حقوق بدون محدودیت زمان کماکان مشمول صندوق بازنشستگی خود باشند. در این صورت حق بیمه سهم بیمه شده و کارفرما به استثناء افراد منتقل شده به عهده بیمه شده است.

ث) مدیریت امور اداری، رفاه و پشتیبانی

اینجانب ----- ضمن درخواست مرخصی بدون حقوق در تاریخ ..... با آگاهی کامل از برنامه ششم توسعه تقاضای استفاده از مرخصی بدون حقوق را دارم. ضمناً متعهد می گردم بعد از اتمام مرخصی بدون حقوق در محل کار خود حضور و اعلام شروع به کار نمایم. ضمناً اینجانب متعهد میگردم در صورت قصد خروج از کشور با مدیریت حراست سازمان هماهنگی لازم را بعمل آورم.

نام و نام خانوادگی :

امضاء

ج) اعضاء کمیسیون :

سید عباس رضوی نژاد	کامران شکرانه	سهراب آپسردی نژاد	محمدباقر عبادتی
سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی	مدیر امور اداری، رفاه و پشتیبانی	رئیس اداره حقوق و دستمزد	رئیس اداره رفاه و تعاون
محمد مهدی قاسمی			
ریاست سازمان			

چ) بررسی سامانه حضور و غیاب و صدور مجوز بدون حقوق :

در تاریخ / / سامانه حضور و غیاب بررسی و مجوز استفاده از مرخصی بدون حقوق در سامانه حضور و غیاب برای نامبرده صادر گردید.

نام و نام خانوادگی : میلاد پاک فطرت

امضاء

ح) صدور حکم :

در تاریخ / / حکم نامبرده صادر گردید.

نام و نام خانوادگی : رضا نصیری

امضاء