



شماره:

تاریخ:

باسمه تعالی

حکم مرخصی استعلاجی (بیش از ۳ روز)

۱- نام واحد دانشگاهی : مشهد	۲- نام و نام خانوادگی :
۳- نام واحد سازمانی :	۴- عنوان پست سازمانی :
۵- مدت مرخصی : روز	
۶- تاریخ شروع و خاتمه مرخصی : از مورخ لغایت	
۷- مسئول ذیربط :	
رئیس آموزشکده فنی و حرفه ای سما	معاون دانشگاه و رئیس مرکز آموزشی و فرهنگی سما مشهد
۸- تایید نهایی :	
رئیس دانشگاه آزاد اسلامی مشهد	
۹- تاریخ و شماره حکم ← تاریخ : شماره حکم :	
۱۰- تذکر مهم : احکام مرخصی استعلاجی تا یک ماه با امضا امور اداری و بالاتر از آن با تایید نهایی و امضا ریاست محترم دانشگاه دارای اعتبار می باشد.	