

## فرم ثبت کارکرد ماهانه

HRP-FR-002-01

تاریخ:

مدیر/معاون محترم .....

اینجانب ..... با سمت ..... مدت کارکرد خود را در ماه ..... جهت تایید و اعلام به

واحد منابع انسانی به استحضار می رسانم.

تعداد روزهای کارکرد (همکاران تمام وقت)	میزان ساعات کارکرد (همکاران مشاور)	تعداد روزهای مرخصی استحقاقی	تعداد روزهای مرخصی استعلاجی

درخواست کننده :

مدت زمان کارکرد اعلام شده مورد تایید می باشد.

مدیر/معاون مربوطه: