

کاربرگ درخواست بانوان غیر هیات علمی (تأیید مدیر مافوق)

جناب آقای / سرکار خانم.....

رئیس محترم دانشکده / پژوهشکده / مدیر محترم

با سلام و احترام،

اینجانب کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی متقاضی بهره مندی از قانون کاهش ساعت کاری بانوان به شیوه ذیل می باشم:

۱. تغییر ساعت کاری از ۷ به ۷:۵۰ (فرجه تا ساعت ۸:۲۰)
۲. تغییر ساعت کاری از ۱۵ به ۱۴:۱۰
۳. استفاده روزانه هر دو هفته یک روز یا هر ماه ۲ روز

لازم به توضیح است اینجانب دارای شرط ذیل برای استفاده از قانون مذکور می باشم:

۱. فرزند زیر شش سال (ذکر تاریخ تولد فرزند یا فرزندان زیر شش سال الزامی است)
۲. سرپرست خانواده
۳. بیماری صعب العلاج
۴. دارای همسر یا فرزند با معلولیت شدید
۵. معلولیت شدید (متقاضی)

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضای متقاضی

تاریخ و امضای مدیر مافوق

نام نام خانوادگی مدیر مافوق

تاریخ و امضای رییس / معاون دانشکده

نام و نام خانوادگی رییس / معاون دانشکده