**بسمه تعالی**

**درخواست استفاده از خدمت نیمه وقت**

فرم ع 8-4 (م- 65 ) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

|  |  |
| --- | --- |
| **1-نام مؤسسه :دانشگاه بيــن المــــــللي امام خمــــيني (ره)** | **2- واحد سازمانی :** |
| **3 - نام:**  | **4- نام خانوادگی:**  |
| **5 - عنوان پست سازمانی :**  | **6 - مدت استفاده :****......... روز ......... ماه ......... سال** |
| **7 - تاریخ شروع و خاتمه : از تاریخ لغایت**  |
| **8 - نحوه زمان بندی خدمت نیمه وقت :**  | **علت استفاده از خدمت نیمه وقت:** |
| **10 - ازتاریخ درخواست : امضاء درخواست کننده :** |
| **11- اظهارنظر مقام مسئول واحد: ⬜ موافقت می شود ⬜ موافقت نمی شود****علت عدم موافقت :****نام و نام خانوادگی مقام مسئول واحد** **اظهارنظر بالاترین مقام حوزه : ⬜ موافقت می شود ⬜ موافقت نمی شود****نام و نام خانوادگی:**  |
| 12 – **اظهار نظر بالاترین مقام سازمان ( رئیس دانشگاه )**:  **⬜ موافقت می شود ⬜ موافقت نمی شود****توضیحات :****تاریخ : امضاء :** |