**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 :** | |