

## فرم درخواست کاهش ساعت کاری بانوان

اینجانب.....کارمند(رسمی/پیمانی/قراردادی)دارای شغل.....شاغل در.....با علم به اطلاع کامل از قانون کاهش ساعت کاری بانوان به علت داشتن..... تقاضای استفاده از کاهش ساعت کاری بانوان در ابتدای ساعت کاری  در انتهای ساعت کاری  یک روز کامل(روز.....)  را دارم لذا ضمن ارسال مدارک و مستندات خواهشمند است دستور فرمائید بررسی با درخواست اینجانب موافقت فرمائید

نام خانوادگی

تاریخ درخواست

با استفاده از کاهش ساعت کاری خانم..... از تاریخ..... لغایت..... در ابتدای ساعت کاری  در انتهای ساعت کاری  یک روز کامل(روز.....)  به علت..... موافقت میگردد.

مسئول مربوطه

تاریخ

در تاریخ..... مدارک و مستندات مربوط به خانم..... در شغل..... شاغل در..... مورد بررسی قرار گرفت و ضمن انطباق مدارک ارائه شده با قانون کاهش ساعت کاری بانوان نامبرده واجد شرایط تشخیص داده و ابلاغیه شماره..... مورخ..... جهت استفاده نامبرده از قانون مذکور مبنی بر کاهش ساعت کاری در ابتدای ساعت کاری  در انتهای ساعت کاری  یک روز کامل(روز.....)  صادر گردید .

مسئول کارگزینی

با توجه به ابلاغیه صادر شده توسط کارگزینی شرایط اختصاصی درسامانه حضور و غیاب تعریف گردید.

مسئول تایمکس

مدیر محترم توسعه سرمایه انسانی

به اطلاع می رساند مدارک سرکار خانم..... مورد بررسی قرار گرفت. با توجه به اینکه واجد شرایط دستورالعمل کاهش ساعت کاری بانوان می باشد لذا ابلاغیه استفاده از کاهش ساعت کاری به شماره..... در سیستم پرسنلی صادر و مدارک و مستندات در پرونده پرسنلی بایگانی و یک نسخه از فرم مذکور جهت اطلاع ارسال گردید.