

FORMULARI PËR KËRKESË TË PUSHIMIT ME PAGESË

Të dhënat e juaja do të rishikohen, analizohen nga personat përgjegjës, dhe do të njoftoheni për aprovimin apo refuzimin e kërkesës disa ditë më parë nga data e kërkuar për fillim të pushimit.

EMRI DHE MBIEMRI	POZITA E PUNËS	NUMRI KONTAKTUES	DATA E KERKESES

MBIKQYRËSI YT	LLOJI I PUSHIMIT
	<input type="checkbox"/> Mjekësor <input type="checkbox"/> Vjetor <input type="checkbox"/> Lehonisë

DATA E FILLIMIT TË PUSHIMIT

SHËNONI ARSYEN E KËRKIMIT TË PUSHIMIT DHE SHKRUANI DOKUMENTACIONIN QE I BASHKANGJITNI KERKESES

PUNËMARRËSI

KERKESEN E PRANOI

Kjo kërkesë do të procesohet në afat optimal brenda 7 ditëve të punës. Pranimi i kërkesës nuk kupton në asnjë formë aprovimin e pushimit. Aprovimin do ta pranoni me shkrim.

Vendim mbi aprovimin

Aprovohet Refuzohet

Ditët e aprovuara: _____ Periudha: _____

Zyrtari: _____