

የኢትዮጵያ ብዙሀ አይወት ኢንስቲትዩት
የፍቃድ መጠየቂያና መስጫ ፎርም

የጠያቂ ሠራተኛው ሙሉ ስም: _____

የመኖሪያ አድራሻ: ክ/ከተማ _____ ስልክ ቁጥር _____

የሚሰራበት የስራ ክፍል: _____

የተጠየቀው የፍቃድ አይነት

የአመት ፍቃድ ☐

የሀዘን ፍቃድ ☐

የህመም ፍቃድ ☐

የወሊድ ፍቃድ ☐

የጋብቻ ፍቃድ ☐

የፈተና ፍቃድ ☐

የፍቃድ መዝጋቢ ማረጋገጫ

_____ ቀን 20__ ዓ.ም

ስም _____ ፊርማ _____

የአመት ፍቃድ የ _____ ዓ.ም

ከ _____ እስከ/እና _____ ጠቅላላ _____ ቀናት

የጠያቂው ፊርማ _____

ስለተጠየቀው ፍቃድ የሰራተኛው የቅርብ የስራ ኃላፊ ውሳኔ

_____ ቀን 20__ ዓ.ም

ፊርማ _____