 **د افغانستان اسلامي جمهوریت**

**د پوهنې وزارت**

**د ( ) معینیت**

فورمه: 005

**د ( ) ریاست**

**د ( ) اداره / ښوونځۍ**

**د دولتي کارکوونکو د رخصت اخیستنې فورمه (له یوې ورخې څخه تر ۲۰ ورځو پورې)**

**۱- دا برخه باید د کارکوونکي لخوا تکمیل شي:**

د کارکوونکي نوم: ولد/بنت: دنده: ID/APIN/ یا د بانک شمېره:

د رخصتۍ ډول : □ د ناروغۍ رخصتي □ تفرېحي رخصتي □ ضروري رخصتي □ د حج رخصتي □ نورې رخصتۍ .....

**د رخصتۍ د پیل او پای نېټه: له / / ۱۳۹ تر / / ۱۳۹**

**د رخصتۍ موده :** ( ) ورځې د کارکوونکي لاسلیک ( )

**۲- دا برخه باید د ادارې یا ښوونځۍ د آمر لخوا تکمیل شي:**

□ رخصتي منظوره ده □ رخصتي منظوره نده

د رخصتۍ د نه منظورولو دلیل :‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

د ادارې / ښوونځۍ د آمر لاسلیک: ( )

د آمر د حکم له اخیستلو وروسته د حاضرۍ په کتاب کې د ثبت شمېره ( ) نېټه / / ۱۳۹

۳**- د اړوند ریاست / وزارت د مقام حکم:**

وکتل شو ( )

د منظورونکي آمر لاسلیک: ( ) نېټه / / ۱۳۹

یادداښت: دغه فورمه تر ۲۰ ورځو رخصت لپاره کارول کېږي.