نام دستگاه:

 نام واحد محل خدمت:

اینجانب .................... به شماره پرسنلی ................ شاغل در ............................که

الف) به صورت داوطلبانه ب) با پیشنهاد دستگاه و موافقت اینجانب

 متقاضی استفاده از دور کاری از تاریخ ................ تا تاریخ .............. هستم، بدینوسیله اعلام

 می نمایم که از مفاد آیین نامه دور کاری اطلاع کامل داشته و تعهد می نمایم در طی این دوره تمامی

 مفاد آیین نامه مزبور و الزاماتی که از طرف دستگاه متبوع خود تعیین گردیده را رعایت نمایم و مسئولیت

 هرگونه قصور با تقصیر احتمالی در این زمینه را تقبل می نمایم.

 امضاء

 تاریخ