

باسمه تعالی

شماره مدرک : ۳-۴/۲۴۰/ف
شماره تجدید نظر: ۴
تاریخ تجدیدنظر: ۱۴۰۳/۰۳/۲۰
تاریخ:

فرم درخواست پذیرش مهمان



مدیرکل محترم پشتیبانی و رفاه کارکنان

سلام علیکم

با احترام؛ نظر به اینکه افراد ذیل مهمان واحد دانشگاه فرهنگیان جهت می باشند، مستدعی است ترتیبی اتخاذ فرمایید، نسبت به اسکان و تمهید مقدمات پذیرایی طبق موارد مندرج در جدول اقدام لازم معمول گردد.

امضاء

نام و نام خانوادگی درخواست کننده :

امضاء

نام و نام خانوادگی معاون/ مدیرکل درخواست کننده :

ردیف	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	استان	تاریخ ورود	تاریخ خروج	اسکان	وعده ی غذایی		
							صبحانه	ناهار	شام
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

رئیس محترم اداره محترم رفاه و تعاون اجتماعی

با سلام و احترام مقتضی است وفق درخواست فوق اقدام لازم معمول گردد.

مدیرکل پشتیبانی و رفاه کارکنان