



شماره درخواست:

تاریخ ثبت درخواست:

فرم ثبت نام مجتمع فرهنگی، آموزشی پرده سر

سن (بشمور همراهان زیر 6 سال)	نسبت با متقاضی	نام و نام خانوادگی همراهان	مشخصات متقاضی و همراهان	
		-1	1- نام و نام خانوادگی:	2- شماره ملی:
		-2	3- شماره همراه:	3- شماره داخلی:
		-3	5- محل خدمت:	
		-4	6- نوع استخدام: هیأت علمی <input type="checkbox"/> کادر اداری <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/>	
		-5	7- دوره سفر درخواستی:	
		-6	از تاریخ:	تا تاریخ:
<p>از امکانات مجموعه استفاده ننموده ام <input type="checkbox"/> نموده ام <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ و امضاء متقاضی: ذکر تعداد دفعات:</p>				
<p>این قسمت توسط اداره رفاه و تعاون تکمیل می شود.</p> <p>تعیین هزینه اقامت:</p>				
<p>مشخصات فیش و مبلغ واریزی</p> <p>شماره فیش: تاریخ واریز: مبلغ واریزی (ریال):</p> <p>تاریخ و امضاء کارشناس:</p>				
<p>اظهار نظر رئیس اداره رفاه و تعاون:</p>			<p>اظهار نظر کارشناس اداره رفاه و تعاون:</p>	
<p>ملاحظات:</p>				