|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: ..................................................... تاریـخ: .................................شماره: ..................................پیوست: ................................منطقه/ سازمان: ......................................................... نام حوزه /اداره /واحد: .............................................. شماره اتاق: ........................................ شماره تماس: .........................................  |
| شرح موارد درخواستی |
| **رئیس محترم اداره خدمات پشتیبانی** با سلام  احتراماً با توجه به شرح ذیل دستور فرمایید اقدام لازم بعمل آید. ✍....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................درخواست کننده: ....................................... محل امضاء مسؤول واحد: ........................................ محل امضاء |
| آقای : ...................................................... جهت بررسی، اقدام و گزارش لازم  **رئیس اداره خدمات پشتیبانی**  |
| تشخیص ، شرح گزارش و اقدامات انجام شده |
| ✍....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................تاریخ اتمام خدمات فنی: ................................ کارشناس: ................................................ محل امضاء |
| اینجانب ................................................... مورد گزارش شده را در تاریخ ................................... پس از آزمایش و بررسی لازم، صحیح و سالم تحویل گرفتم.  محل امضاء  |