

فرم متقاضی سکونت در خانه های سازمانی اپانسیون دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسدآباد

سرپرست محترم معاونت توسعه و مدیریت منابع انسانی دانشکده

باسلام احترام

ایجاب..... با سمت اجرایی شغل..... در..... به شماره ملی..... و شماره تماس..... با در نظر گرفتن تمامی شرایط
مربوط به استفاده از خانه های سازمانی و اپانسیون ها و قبول مسئولیت هرگونه حادثه و اتفاق پیش بینی نشده و به درخواست شخصی خود، متقاضی سکونت در اپانسیون /خانه سازمانی می باشم. خواهشمند است دستور فرمایید تا در صورت امکان
نسبت به اسکان ایجاب اقدام لازم بعمل آورند.
امضا متقاضی

مدیریت محترم امور پشتیبانی و رفاهی دانشکده

بدین وسیله درخواست خانم / آقای..... با مشخصات فوق الذکر جهت بررسی و اعلام نظر به حضور ارسال می گردد، منتضی است در صورت امکان مساعدت و همکاری لازم با نامبرده بعمل آید.
مهر و امضا معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی

مسئول محترم اپانسیون

بدینوسیله آقای / خانم..... جهت استفاده از اپانسیون به حضور معرفی می شود، منتضی نسبت به اسکان نام برده اقدام کرده. بدین است از تاریخ سکونت، هزینه های مربوط به قبوض انشعابات با نام برده
محاسبه شود و در صورت تخلیه پانسیون مراتب کتبا به این امور گزارش شود.
مهر و امضا مدیریت امور پشتیبانی و خدمات رفاهی

مدیریت محترم امور پشتیبانی و خدمات رفاهی

بدینوسیله کواهی می شود آقای / خانم..... که از تاریخ..... در این پانسیون اقامت داشت، در تاریخ..... و ضمن تسویه حساب کامل و نداشتن هیچگونه
بدی بابت هزینه های مربوط به قبوض انشعاب به حضور معرفی گردد.
مهر و امضا مسئول پانسیون

فرم تقاضای سکونت در خانه های سازمانی اپانسیون دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارسآباد