



## فرم درخواست گواهی کارکنان به منظور اسکان

این قسمت توسط متقاضی	<p>۱) احتراماً اینجانب کارمند قسمت ..... که بصورت رسمی □ آزمایشی □ قرارداد معین □ مشغول بکار می باشم متقاضی گواهی اشتغال به کار به منظور اسکان در: .....</p> <p>..... از تاریخ ..... الی ..... به تعداد نفرات ..... می باشم.</p> <p>نام نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء:</p>
رئیس مربوطه	<p>۲) بدینوسیله درخواست گواهی آقای / خانم: ..... تأیید میگردد.</p> <p>نام نام خانوادگی: ..... عنوان پست سازمانی: ..... تاریخ و امضاء:</p>
توسط کارگزینی تکمیل میشود	<p>۴) کارگزینی اقدام شود:</p> <p>رئیس اداره کارگزینی: مهتاب عابدین پور تاریخ: ..... امضاء: ..... ع.ط</p>