درخواست گواهی اشتغال به کار

مدیریت محترم مرکز طبی کودکان

با سلام

احتراما اینجانب ............................................................. فرزند ............................... به کد ملی ............................................ متولد............................ پرسنل (رسمی، پیمانی، قراردادی، طرحی) این مرکز، نیاز به یک برگ گواهی اشتغال به کار جهت ارائه به ......................................................................... دارم. خواهشمند است دستور مقتضی صادر فرمائید.

تلفن همراه:................................... تلفن بخش/ واحد:.............................

توضیح:...........................................................................................................

 نام و نام خانوادگی

 امضا

 تاریخ

درخواست گواهی اشتغال به کار

مدیریت محترم مرکز طبی کودکان

با سلام

احتراما اینجانب ............................................................. فرزند ............................... به کد ملی ............................................ متولد............................ پرسنل (رسمی، پیمانی، قراردادی، طرحی) این مرکز، نیاز به یک برگ گواهی اشتغال به کار جهت ارائه به ......................................................................... دارم. خواهشمند است دستور مقتضی صادر فرمائید.

تلفن همراه:................................... تلفن بخش/ واحد:.............................

توضیح:...........................................................................................................

 نام و نام خانوادگی

 امضا

 تاریخ