

باسمه تعالی

اداره سیمه و رفاه کارکنان

باسلام:

## گواهی آموزشی

احتراما اینجانب خانم / آقای

شاغل در ..... دارای شماره پرسنلی

به پیوست گواهی دوره های آموزشی به میزان ..... ساعت به شرح ذیل گذرانده ام ،  
مقتضی است دستور فرمایید اقدامات لازم را معمول فرمایند .

متقاضی بند دو بخشنامه

متقاضی بند یک بخشنامه

۱

۲

۳

۴

۵

۶

باتشکر

امضاء و تاریخ

مشخصات: