



فرم اعلام داوطلبی بازرسی سازمان استان

اینجانب با مشخصات زیر آمادگی خود را برای انجام وظیفه به عنوان بازرسی سازمان استان در سال ۱۴۰۳ اعلام می کنم:

نام و نام خانوادگی:

شماره عضویت:

کد ملی:

مشخصات پروانه اشتغال:

رسته:

زمینه اول:

پایه:

زمینه دوم:

پایه:

مدت اعتبار پروانه تا تاریخ:

نام و امضاء: