



فرم ثبت نام زائر سرای شریف

شماره درخواست:

تاریخ ثبت درخواست:

| مشخصات متقاضی و همراهان | نام و نام خانوادگی همراهان | نسبت با متقاضی | سن (مخصوص همراهان زیر ۵ سال) |
|--|--|--|--|
| ۱- نام و نام خانوادگی: | ۲- شماره ملی: | ۱- | |
| ۳- شماره همراه: | ۳- شماره داخلی: | ۲- | |
| ۵- محل خدمت: | | ۳- | |
| ۶- نوع استخدام: هیأت علمی <input type="checkbox"/> کادر اداری <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> | | ۴- | |
| ۷- دوره سفر درخواستی: | | ۵- | |
| از تاریخ: | تا تاریخ: | ۶- | |
| از امکانات مجموعه استفاده ننموده ام <input type="checkbox"/> نموده ام <input type="checkbox"/> | | | |
| تاریخ و امضاء متقاضی: | | | |
| واحد شماره یک (سوئیت) <input type="checkbox"/> | واحد شماره دو <input type="checkbox"/> | واحد شماره سه <input type="checkbox"/> | واحد شماره چهار <input type="checkbox"/> |
| این قسمت توسط اداره رفاه و تعاون تکمیل می شود. | | | |
| هزینه اقامت: | | | |
| مشخصات فیش و مبلغ واریزی | | | |
| شماره فیش: | تاریخ واریز: | مبلغ واریزی (ریال): | تاریخ و امضاء کارشناس: |
| اظهار نظر کارشناس اداره رفاه و تعاون: | | اظهار نظر رئیس اداره رفاه و تعاون: | |
| ملاحظات: | | | |