

## فرم تقاضای استفاده از ویلای چادگان

مدیر محترم مرکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی اصغر (ع)

با سلام و احترام

پیرو تاریخ های اعلام شده جهت استفاده از سهمیه چادگان، نظر به اینکه از سال..... تاکنون از امکانات فوق استفاده نموده ام اینجانب ..... با عنوان پست سازمانی..... نوع استخدام ..... شاغل در ..... شماره تلفن ثابت .... شماره همراه ..... با اعضای خانواده خود به تعداد..... نفر همراه و با تعداد ..... خودروی شخصی با مشخصات ذیل متقاضی استفاده از ویلای چادگان در تاریخ ..... می باشد لذا خواهشمند است دستور فرمائید.

اقدامات لازم مبذول فرمائید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	نسبت	نوع خودرو	شماره انتظامی

آدرس محل سکونت:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

Filename: فرم تقاضای استفاده از ویلای چادگان  
Directory: D:\Documents and Settings\Administrator\My Documents  
Template: D:\Documents and Settings\Administrator\Application  
Data\Microsoft\Templates\Normal.dotm  
Title:  
Subject:  
Author: Seraj  
Keywords:  
Comments:  
Creation Date: ۱۰:۵۵:۰۰ ۲۲/۰۹/۲۰۱۵  
Change Number: 3  
Last Saved On: ۱۱:۵۹:۰۰ ۲۲/۰۹/۲۰۱۵  
Last Saved By: Seraj  
Total Editing Time: 50 Minutes  
Last Printed On: ۱۲:۳۶:۰۰ ۰۸/۱۰/۲۰۱۵  
As of Last Complete Printing  
Number of Pages: 1  
Number of Words: 134 (approx.)  
Number of Characters: 765 (approx.)