

تاریخ:
شماره: گ ۱۳۳/۱۳۱

فرم معرفی به :

مورخ

به :

از: سرپرست آموزش شرکت گاز استان اصفهان

پس از حمد خدا، درود و صلوات بر محمد و آل محمد(ص)، عطف به نامه شماره مورخ جنابعالی و با توجه به نیاز شغلی و شرایط شرکت کنندگان، بدینوسیله نامبردگان ذیل را جهت شرکت در دوره فوق معرفی می نماید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره کارمندی	واحد	سمت	مدرک و رشته تحصیلی	سابقه خدمت	ملاحظات
۱							
۲							

نام و نام خانوادگی و امضای رییس آموزش گاز استان اصفهان :

تلفن تماس: ۰۳۱۱ - ۲۶۴۴۴۹۲

تلفاکس: ۰۳۱۱ - ۲۶۷۶۰۱۰