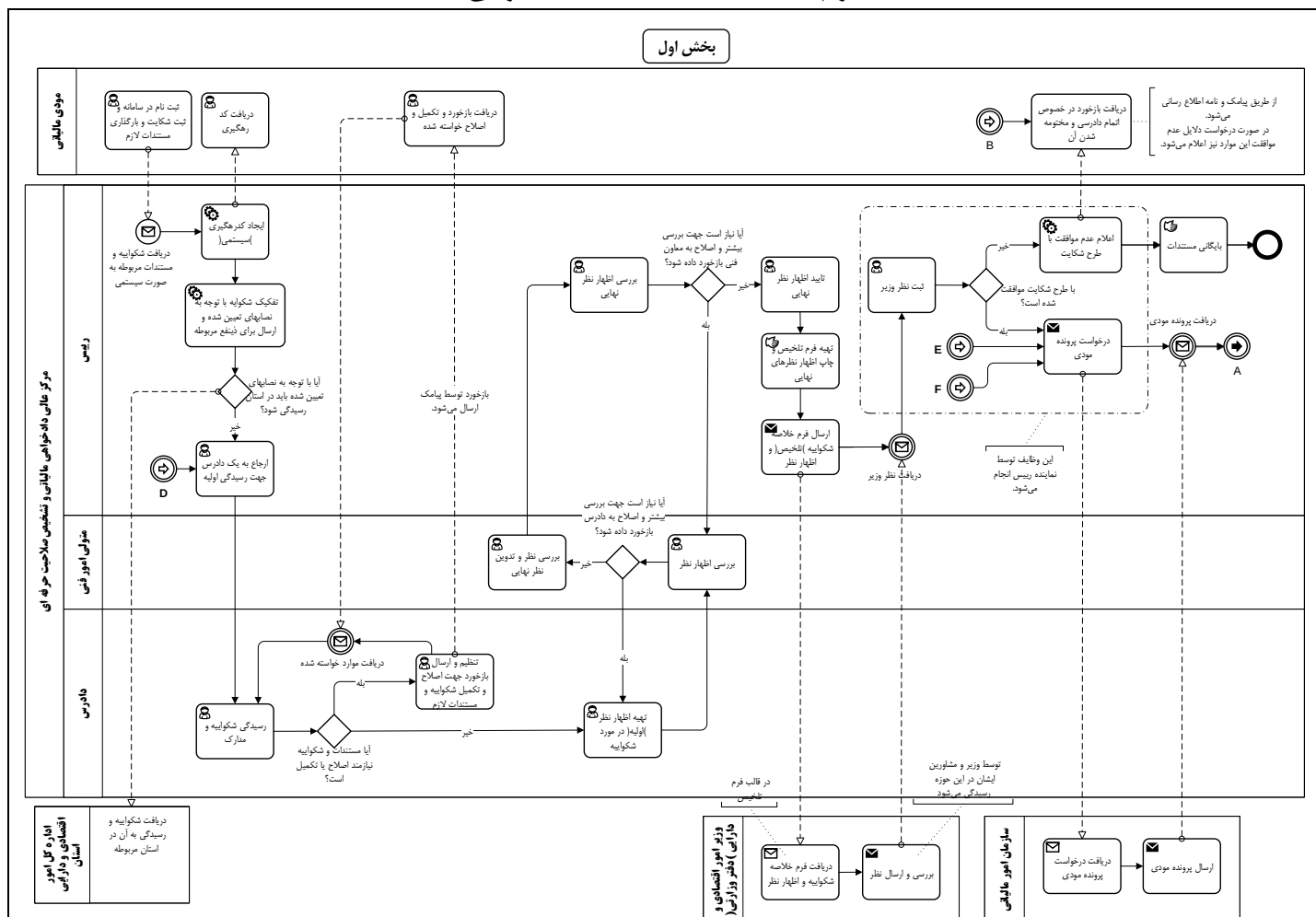
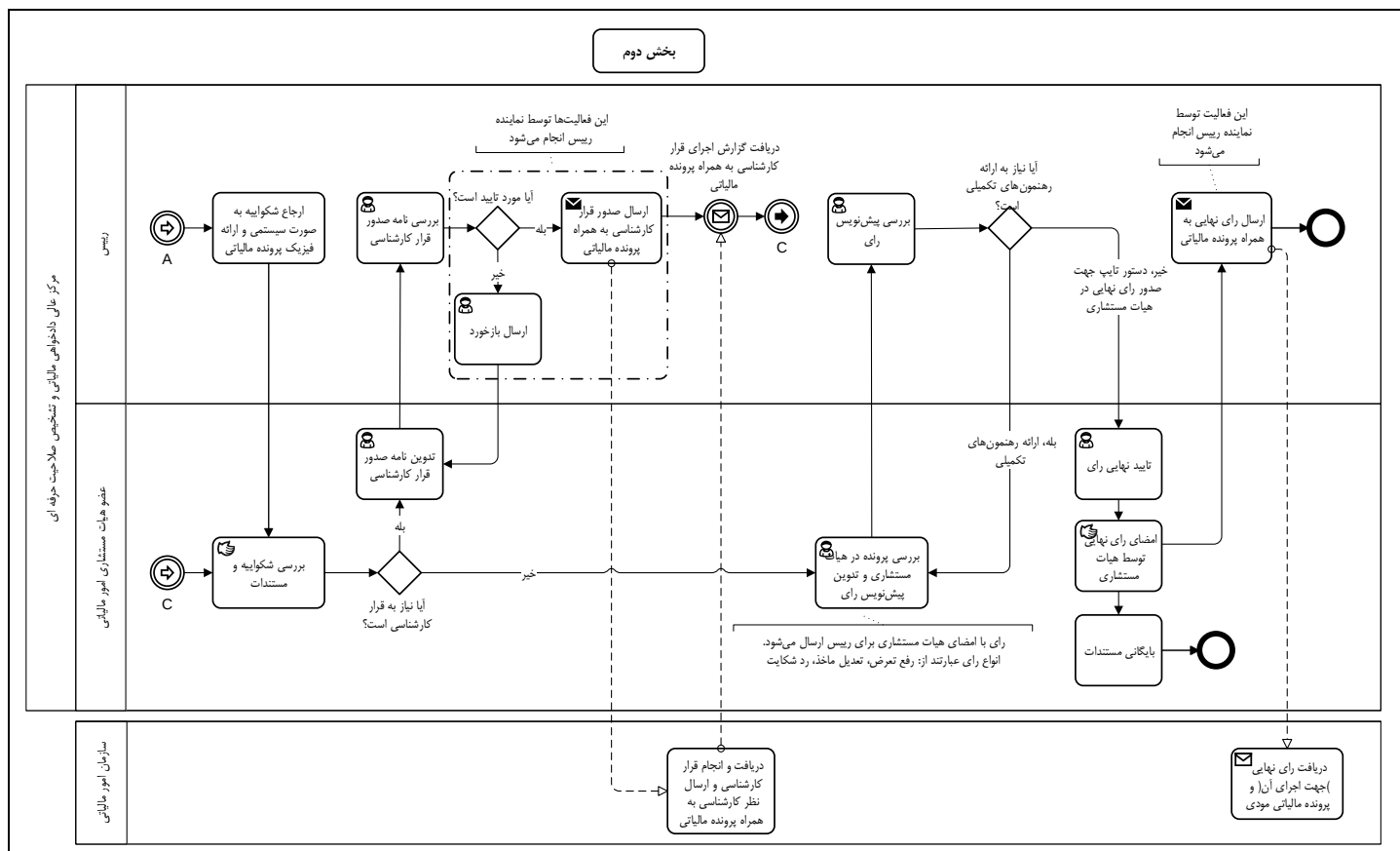
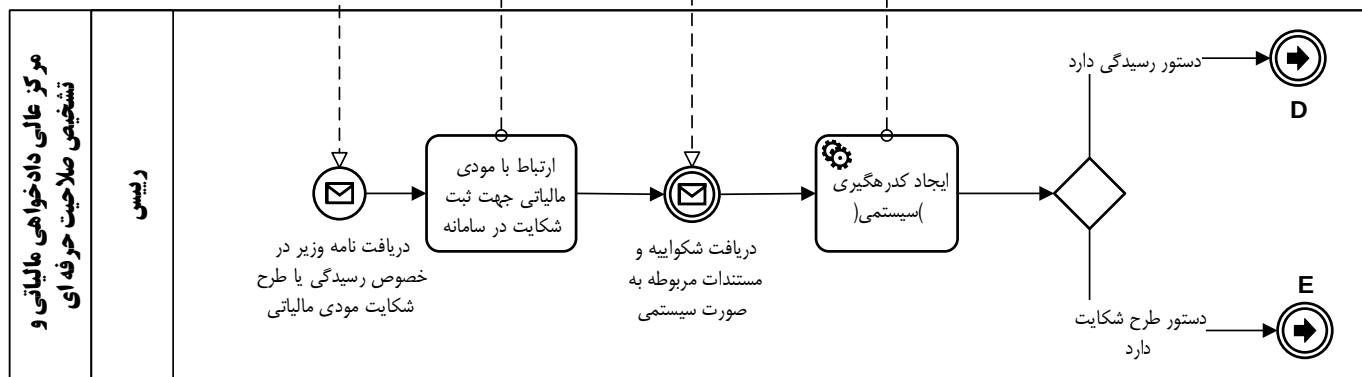
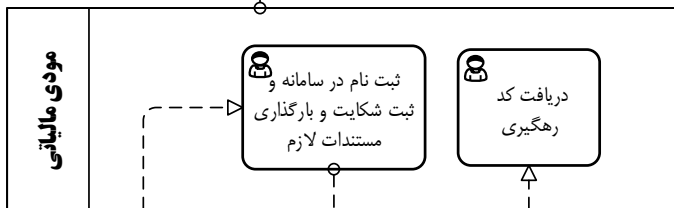
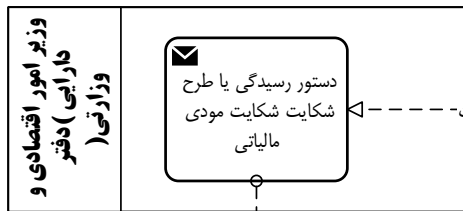


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

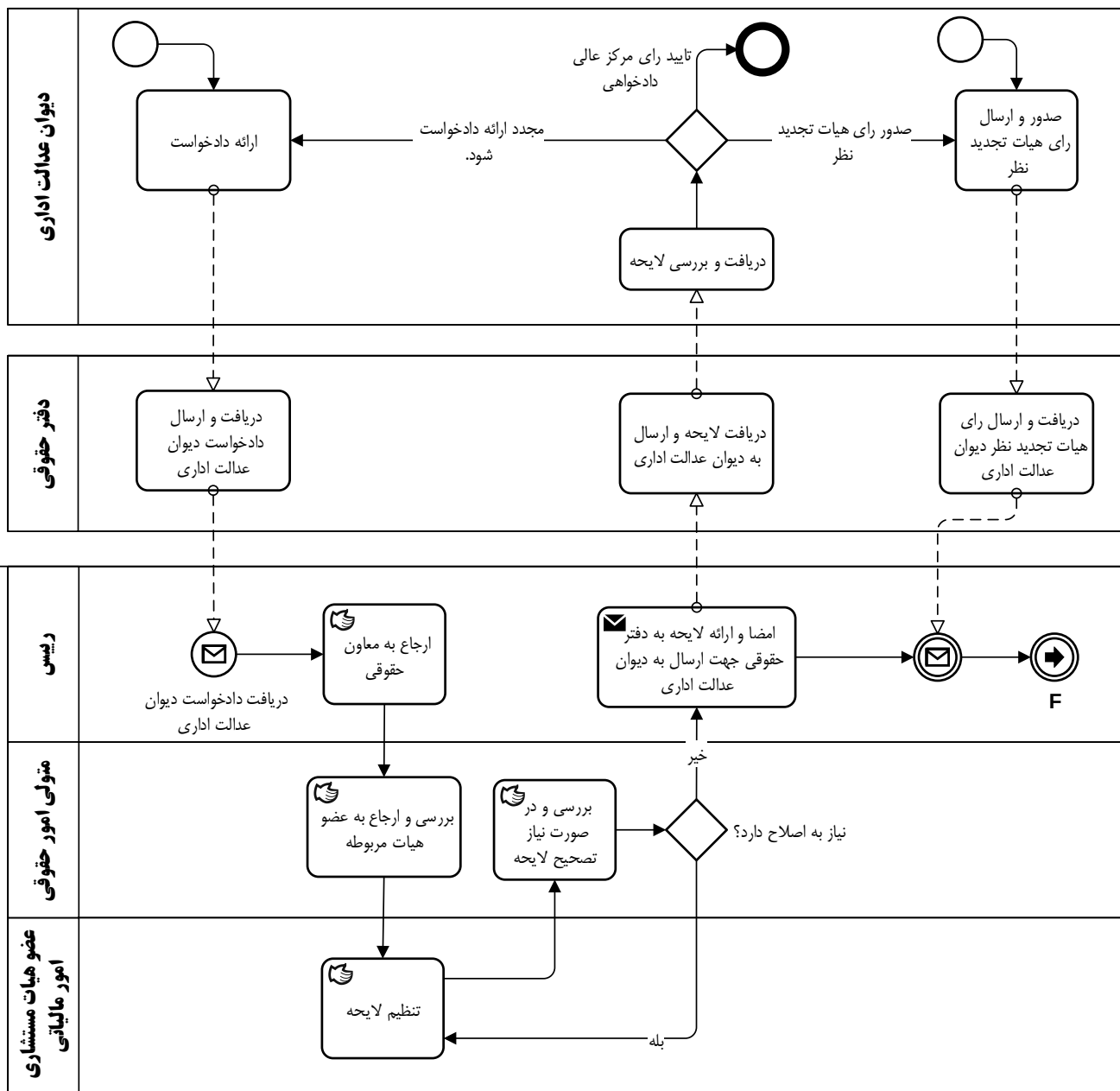




بخش سوم



بخش چهارم



واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: