**مدیرمحترم خدمات پشتیبانی دانشگاه ARM_2.TIF** تاریخ:

با سلام ؛

اینجانب: کارمند: رسمی پیمانی قراردادی بازنشسته مستمری بگیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تقاضای صدور گواهی جهت : به: را دارم. خواهشمندم دستور فرمائید اقدام لازم بعمل آید.

تلفن تماس متقاضی: امضاء

**مدیرمحترم خدمات پشتیبانی دانشگاه ARM_2.TIF** تاریخ:

با سلام ؛

اینجانب: کارمند: رسمی پیمانی قراردادی بازنشسته مستمری بگیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تقاضای صدور گواهی جهت : به: را دارم. خواهشمندم دستور فرمائید اقدام لازم بعمل آید.

تلفن تماس متقاضی: امضاء

**مدیر محترم خدمات پشتیبانی دانشگاه ARM_2.TIF** تاریخ:

با سلام ؛

اینجانب: کارمند: رسمی پیمانی قراردادی بازنشسته مستمری بگیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تقاضای صدور گواهی جهت : به: را دارم. خواهشمندم دستور فرمائید اقدام لازم بعمل آید.

تلفن تماس متقاضی: امضاء