

باسمه تعالی

فرم رضایت نامه سرپرست

بدین وسیله گواهی می گردد:

اینجانب همسر/ولی/سرپرست جناب آقای/سرکارخانم..... موافقت خود را جهت شرکت نامبرده در آزمون پذیرش بهورزی شهرستان..... جهت خانه بهداشت روستای اعلام می نمایم.

نام و نام خانوادگی امضاء شورای اسلامی روستا و امضاء:

.....-۱-۲-۳

.....-۴-۵-۶

باسمه تعالی

بدین وسیله گواهی می گردد:

اینجانب..... فرزند..... دارای شماره شناسنامه باتوجه به شرایط مندرج در اطلاعیه پذیرش بهورزی در سال..... متقاضی شرکت در آزمون مربوطه برای روستای می باشم . تلفن همراه تلفن ثابت

امضاء

تاریخ