

شماره:

تاریخ:

پیوست:

شرکت سنجش پرتو مهر آرشیدا

شماره ثبت: ۴۵۰۳۹



پیوست ۱ فرم درخواست حذف و اضافه پرتوکاران استفاده کننده فیلم بچ

تاریخ درخواست:

۲) مشخصات پرتوکاران جدید مرکز:

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	ش.شناسنامه	کد ملی	بچ لازم دارد؟	سمت
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								
۲۳								
۲۴								
۲۵								
۲۶								
۲۷								
۲۸								
۲۹								
۳۰								
۳۱								
۳۲								
۳۳								
۳۴								
۳۵								
۳۶								
۳۷								
۳۸								
۳۹								
۴۰								

اینجانب..... به عنوان نماینده قانونی مرکز فوق، با آگاهی از شرایط قرارداد اطلاعات فوق را تأیید می کنم.

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی نماینده مرکز:

تلفن همراه: ۰۹۹۰۳۲۱۱۳۱۵

تلفن: ۰۷۱-۳۲۳۰۸۰۲۶

آدرس شیراز: صندوق پستی ۷۱۴۵۵-۸۱۶

تلفن: ۰۲۱-۶۶۹۰۹۷۲۴

آدرس تهران: میدان توحید، خیابان امیرلو (گلبار)، پلاک ۷، واحد ۳

آدرس الکترونیکی: Info@SanjeshParto.ir

وب سایت: www.SanjeshParto.ir