

فرم مخصوص پذیرش مامور سراسری

مرکز آموزش فنی و حرفه ای

شماره سریال فرم:					
نام و نام خانوادگی مهمان:					
نام پدر:					
کد ملی:					
شماره تماس ۱:					
شماره تماس ۲ (همراهان):					
محل خدمت (اداره کل - مرکز - واحد ستادی):					
آدرس محل سکونت یا محل کار:					
مرجع هماهنگی (شماره معرفی نامه از ستاد یا اداره کل):					
توضیحات واحد انتظامات:			نام و نام خانوادگی همراهان		
	ساعت ورود		تاریخ ورود	نسبت	۱
	ساعت خروج		تاریخ خروج		۲
<input type="checkbox"/> مامور سراسری (۱) <input type="checkbox"/> مامور سراسری (۲)					۳
نوع خودرو و شماره پلاک:					۴
مدارک تحویلی:					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰

(کمیته ساماندهی مامورسراهای استان گیلان)

تاریخ و امضاء مهمان

تاریخ و امضاء نگهبان وقت