

مدیر محترم

با سلام و احترام

اینجانب به شماره ملی متقاضی آزمون
استخدام پیمانی ۱۴۰۲/۰۷/۲۸ که امتیاز کرونا را خود اظهاری نموده ام
درخواست تکمیل فرم امتیاز کرونا از تاریخ لغایت را دارم
همچنین طی سنوات گذشته در آزمون استخدامی سال دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شرکت نموده و در آزمون
مربوطه قبول شده ام قبول نشده ام و در حال حاضر
به صورت مشغول انجام خدمت می باشم.

اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدامی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی و درمانی بوده و خواهشمندم مدت
خدمت اینجانب به دانشگاه مذکور اعلام گردد.

امضا تاریخ و اثر انگشت