

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. ضمناً قبلاً لغایت تاریخ ..... امتیاز کرونای اینجانب در سال ۱۴۰۱ یا ۱۴۰۲ توسط کمیته تخصصی کرونا بررسی و تایید شده و مستندات در دانشگاه موجود می باشد. همچنین طی سنوات گذشته در آزمون استخدامی سال ..... دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ..... قبول نشده ام

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