

فرم تایید بازدید :

ضمن قبول کلیه شرایط گواهی می نمایم که از تمامی بخش های آشپزخانه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بازدید به عمل آورده وبا آگاهی کامل در مناقصه شرکت می نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضا ومهر

این قسمت توسط مدیر امور عمومی مرکز تکمیل گردد

---

مراتب بازدید توسط کارشناس مسئول تغذیه ستاد دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی :

امضا ومهر