

با سلام، احتراماً گواهی می‌گردد شرکت در جریان ماه سال بمدت روز

نسبت به حمل زباله مکانهای ذیل اقدام نموده است خواهشمند است دستور فرمائید حق الزحمه شرکت برابر مقررات پرداخت گردد.

ردیف	نام دانشکده	از تاریخ	تا تاریخ	مدت	محل امضاء و تأیید
۱	پردیس شهر				
۲	دانشکده ادبیات				
۳	کلینیک دامپزشکی				
۴	دانشکده فنی				
۵	دانشکده علوم				
۶	دانشکده کشاورزی				
۷	دانشکده دامپزشکی				
۸	حوزه معاونت پژوهشی				
۹	اداره امور خوابگاهها				
۱۰	امور امور رستورانها				
۱۱	خدمات پردیس نازلو				

ریاست محترم اداره تدارکات

با سلام، لطفاً ضمن تأیید مراتب فوق دستور فرمائید سند هزینه تنظیم گردد

مدیر کل پشتیبانی دانشگاه

همکار محترم

با سلام، لطفاً سند هزینه تنظیم نمائید.

رئیس اداره تدارکات