

به نام خدا

فرم ثبت نام کاندیداتوری انتخابات هیأت مدیره و بازرس شرکت تعاونی مصرف دانشگاه گیلان

نام		نام خانوادگی	کد ملی
میزان تحصیلات		محل خدمت (نام واحد)	سابقه خدمت
وضعیت استخدامی		شماره موبایل	
آدرس ایمیل		شماره تلفن دانشگاه (مستقیم یا داخلی)	

بدین وسیله اینجانبکارمند شاغل در واحد/ دانشکده تمایل خود را برای نامزدی انتخابات هیأت مدیره بازرس شرکت تعاونی مصرف دانشگاه اعلام میکنم

نام و امضاء

تاریخ