



نسخه: ۱ شماره بایگانی: ۱۲۹

تاریخ آخرین به‌روزرسانی: / /

تعداد صفحات: ۱

ثبت موسسات خیریه

موسسه خیریه نورالزهرا (س)

این فرم توسط مسئول اشتغال تکمیل می‌گردد

گردآورنده:

تاریخ روز: / /

ثبت اطلاعات موسسات خیریه		ثبت اطلاعات
نام سازمان:	نوع سازمان: موسسه خیریه	
نام:	نام خانوادگی:	
جنسیت: <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن	شماره موبایل:	
اطلاعات مدیرعامل یا رابط	شماره ثابت:	توضیحات:
سایر اطلاعات	توضیحات:	
امضا	صحت کلیه اطلاعات پرونده مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم.	اینجانب: