

برگ ماموریت اداری کمتر از یک روز

کارکنان قرارداد انجام کار معین

۱- وزارت / مؤسسه: دانشگاه کردستان		۲- واحد سازمانی:	
۳- نام و نام خانوادگی مامور:			
۴- موضوع ماموریت:		۵- محل ماموریت:	
۶- تاریخ استفاذه:		۷- مدت استفاذه:	۸- زمان شروع و خاتمه:
..... ساعت		از ساعت:	تا ساعت:
۹- نام و نام خانوادگی مقام مسئول واحد:		عنوان پست ثابت سازمانی:	
تاریخ:		امضاء	