

فرم گزارشات ماهانه شعبات و کارگزاری ها

دفتر مرکزی موسسه آموزشی زانا باسلام

احتراما اینجانب

نایب شهرستان

باکده شعبه کارگزاری

در تاریخ

روز

شرح گزارش یک ماهه اخیر خود را به شرح ذیل اعلام میدارم



نام و نام خانوادگی و مریاست شعبه کارگزاری

تذکر : در صورت ارائه نکردن گزارشات ماهانه توسط شعبه در ماه مذکور به منزله ی عدم فعالیت ان شعبه در نظر گرفته خواهد شد و در صورت عدم فعالیت شعبه در سه ماه متوالی شعبه مورد نظر لغو و فرد رئیس شعبه مستلزم به پرداخت خسارت ذکر شده در متن تعهد نامه به علاوه ی خسارت وارده به دفتر مرکزی که توسط کارشناس برآورد میگردد در ماه هایی که فعالیت نداشته میباشد