

فرم درخواست انصراف

دفتر مرکزی موسسه آموزشی زانا (شرکت زانا یک قدم تا موفقیت)

با سلام و تحیات

احتراما اینجانب :

فرزند :

به شماره ملی :

با کد پرسنلی :

ساکن استان :

شهرستان :

که با سمت :

در موسسه آموزشی زانا در تاریخ : / /

استخدام شده ام حال توانایی ادامه فعالیت را نداشته وخواستار انصراف از سمت مذکور میباشم .

خواهشمند است نسبت به پذیرش درخواست اینجانب اقدام نموده ومورد مذکور را در کمیسیون موارد خاص آن موسسه محترم مطرح فرمائید.

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت متقاضی