|  |  |
| --- | --- |
| باسمه تعالی | |
| به :  از :مدیریت حراست دانشگاه علوم پزشکی سبزوار | شماره : |
| تاریخ : |
| فرم استعلام مختص شرکت های داخلی | |

|  |
| --- |
| 1 - مشخصات شرکت : |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نام شرکت | شماره ثبت شرکت | تاریخ ثبت شرکت | موضوع فعالیت شرکت | |  |  |  |  | |
| 2 - عنوان دقیق قرارداد منعقد با شرکت : |
| 3 – مشخصات مدیر عامل و اعضاء هیئت مدیره و کادر فنی شرکت :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | ش . ش | تاریخ تولد | محل صدور | شناسه ملی | | | | | | | | | | عنوان مسئولیت و شماره تلفن همراه | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   عنوان و امضاء |