|  |
| --- |
| 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  |