



برگ مأموریت روزانه

شرکت دانش پردازش و فناوری سلامت قشم

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- عنوان پست سازمانی: مدیر ☐ مشاور ☐ برنامه نویس ☐ کارشناس ارشد ☐ کارشناس ☐
۳- نوع درخواست: صدور حکم مأموریت ☐	۴- نوع مأموریت: انفرادی ☐ گروهی ☐
۵- محل مأموریت:	۶- موضوع مأموریت:
۷- مدت مأموریت: روز	۸- تاریخ مأموریت: از تاریخ لغایت
۹- محل اقامت: تأمین شده ☐ تأمین نشده ☐ اتوبوس ☐ وسیله شخصی ☐	۱۰- نوع وسیله رفت و برگشت: هواپیما ☐ قطار ☐ اتوبوس ☐ وسیله شخصی ☐
۱۱- نام و نام خانوادگی مسئول واحد اعزام کننده: عنوان پست سازمانی:	
تایید مأموریت	
۱۲- نام و نام خانوادگی کارفرما: عنوان پست سازمانی:	امضاء
۱۳- در ضمن هزینه های سفر و اقامت ایشان به مبلغ ریال تایید می باشد مدیر عامل	