

شماره:

تاریخ:

درخواست متقاضی

اینجانب آقا/ خانم دارای کدملی به شماره شناسنامه از کارکنان
شرکت بر اساس قرارداد شماره مورخ که در اجرای قرارداد منعقد
فیمابین شرکت متبوع خود و بیمارستان/ مرکز از طرف شرکت به واحد مزبور معرفی شده و از تاریخ
لغایت در آن واحد ارائه خدمت نموده ام، بدینوسیله و با اذعان به عدم وجود هرگونه رابطه استخدامی اعم
از رسمی، پیمانی، قراردادی با آن واحد درخواست می‌نمایم ارائه خدمت اینجانب در تاریخهای مذکور را در سمت
..... گواهی فرمایند.