



شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

فرم تسویه حساب مالی کلاس‌های کانون‌های فرهنگی

جناب آقای دکتر

مدیر محترم امور فرهنگی و فوق برنامه

با سلام؛

احتراماً به استحضار می‌رساند، اینجانب.....مسئول برگزاری کلاس / کارگاه / حلقه که در روزهای از تاریخ لغایت در مجتمع شهید بهرامی / یا به تعداد..... جلسه و تعداد..... شرکت‌کننده با حضور مدرس کلاس آقا/خانم با کد ملی..... برگزار گردید و در تاریخ به اتمام رسیده است، لذا خواهشمند است پس از گزارش تأیید برگزاری کلاس توسط مسئول مجتمع شهید بهرامی و کارشناس کانون‌ها دستورات لازم جهت واریز حق الزحمه به ازای هر جلسه ریال و جمعاً به مبلغ ریال به شماره حساب/کارت بانک..... دستور اقدام مقتضی صادر فرمائید.

شماره تماس مسئول کلاس: _____

مسئول برگزاری کلاس:

دبیر کانون:

امضاء

امضاء و مهر

تاریخ:

• تأیید مسئول مجتمع مورد تأیید است نیست توضیحات: _____ امضاء

• مراتب بعد از بررسی گزارشات مورد تأیید است نیست توضیحات: _____ امضاء

امضاء