باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

****

**کلینیک ثامن الائمه شهرستان شهرکرد/ رئیس محترم مرکز بهداشت ودرمـان شهرستان.....................**

**با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد(ص)**

احتراماٌ، بدینوسیله خانم / آقای ..................................................فرزند...........................کدملی ................................. صادره از ........................ متقاضی مربیگری/مدیریت در آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد، صــاحب عکس فوق جهــت **انجام آزمایش عدم اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان** ، معرفی میگردد .

خواهشمند است دستور فرمائید پس از انجام مراحل قانونی ، نتیجه را کتباً به این آموزشگاه اعلام نمایند.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد