

بسمه تعالی

نام و نام خانوادگی :

تاریخ مأموریت : مدت مأموریت : _____ روز محل مأموریت :

- لطفاً دلائل توجیهی مأموریت خود را بطور مشروح جهت ارائه به ریاست جمهوری و اخذ مجوز مربوطه لازم ارائه فرمایند (ضمناً مسئولیت عدم پذیرش دلائل ارائه شده از طرف ریاست جمهوری بعهدہ اعزام شونده خواهد بود) :

امضاء مأمور