



زمان :

شماره :

تاریخ :

پیوست :

جهش تولید با مشارکت مردم

از : مدیریت آموزش و پرورش شهرستان / ناحیه.....

به: شبکه بهداشت و درمان شهرستان.....

موضوع: انجام آزمایش تست اعتیاد آقای / خانم.....

با سلام و احترام

آقای فرزند به شماره ملی از پذیرفته شدگان چند برابر ظرفیت
آزمون استخدام پیمانی شغل خدمتگزار و سرایدار ویژه مشمولین بند(ج) ماده (۸۷) قانون برنامه ششم توسعه و
آزمون به کار گیری قرار داد کارمعیین شغل خدمتگزار و سرایدار سال ۱۴۰۴ جهت انجام آزمایش تست اعتیاد به
صورت آزمایش خون معرفی می گردد خواهشمند است اقدام لازم را معمول و از نتیجه ذینفع را در اسرع وقت
جهت ارائه به اداره کل آموزش و پرورش استان مطلع فرمائید.

مدیر/رئیس آموزش و پرورش