

برگه درخواست انصراف از کلاس

مدیریت محترم آموزش

باسلام واحترام ، به استحضار جنابعالی می رسانم که اینجانب..... با کد ملی فرزند..... در کلاس های دوره در روزهای و تاریخ شروع ثبت نام نموده و مبلغ..... ریال از طریق فیش بانکی کارتخوان کارت به کارت اینترنت - آنلاین از طریق سایت به حساب سازمان نظام پرستاری کشور واریز نمودم.

علت انصراف :

نسبت به انصراف اینجانب دستور لازم را مبذول فرمایید.

لطفا شماره حساب بانک رفاه یا بانک ملت با نام خود شخص اعلام شود

شماره حساب :	نام بانک :
شماره شبا :	نام صاحب حساب :
شماره همراه :	امضاء و اثر انگشت :

در صورتیکه دارای شماره حساب بانک ملت یا رفاه نیستید این قسمت را پر کنید :
اینجانب رضایت می دهم که هزینه برگشتی به شماره حساب یا شماره کارت خانم / آقای واریز شود

امضاء و اثر انگشت :

لطفا در کادر زیر چیزی ننویسید

معاونت یا مدیریت محترم آموزش :

کارشناس آموزش :

لطفا در کادر پایین چیزی ننویسید.

معاونت محترم توسعه و مدیریت منابع

لطفا مبلغ..... با کسر درصد به شماره حساب خانم/آقای واریز گردد.

امضاء

مدیر آموزش

مسئول محترم مالی

لطفا پس از بررسی،نسبت به واریز وجه به شماره حساب خانم/آقای..... اقدام شود.

امضاء

معاون توسعه و مدیریت منابع