

فرم انصراف دوره‌های آموزشی

سرکار خانم احمدی مهر

سرپرست محترم مرکز آموزش های تخصصی بازار کار

با سلام

احتراماً اینجانب از فراگیران دوره آموزشی به علت تقاضای انصراف از شرکت در دوره آموزشی مذکور و استرداد شهریه پرداختی به مبلغ و واریز آن به شماره حساب / شماره کارت را دارم ، مستدعیست با درخواست اینجانب موافقت فرمایید .

امضاء

واریز ریال به حساب مرکز با شماره فیش در تاریخ مورد تأیید است.

امضاء

برادر ارجمند جناب آقای مهندس حسینی

ریاست محترم مرکز اطلاع رسانی بازار کار

با سلام و احترام

به استحضار می رساند با توجه به واریز وجه و تقاضای انصراف فراگیر ، مستدعیست دستور فرمایید مبلغ ریال در وجه ایشان پرداخت گردد.

سرپرست مرکز آموزش