



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

مدیریت امور عمومی دانشگاه

تاریخ : .....

شماره : .....

پیوست : .....

بسمه تعالی

مسئول محترم نقلیه دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمائید در خصوص تأمین لوازم و تعمیرات مشروحه زیر جهت خودرو شماره ..... اقدامات لازم معمول نمایند.

- |    |     |
|----|-----|
| ۱- | ۶-  |
| ۲- | ۷-  |
| ۳- | ۸-  |
| ۴- | ۹-  |
| ۵- | ۱۰- |

راننده:

---

کاشان : میدان پانزده خرداد ، ابتدای خیابان اباذر ، صندوق پستی ۸۱۱۴۷/۸۱۳۷

تلفن ۴۴۴۴۹۹۸ - ۰۳۶۱ ، دورنگار ۴۴۶۴۹۵۰ - ۰۳۶۱

وب سایت [www.Kaums.ac.ir](http://www.Kaums.ac.ir)