

(فرم شماره ۴)

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

از : بالاترین مقام نیروی مسلح یا انتظامی در استان

به : مدیریت / اداره آموزش و پرورش

موضوع : انتقال

گواهی می شود محل خدمت آقای شاغل در از

تاریخ بنا به ضرورت و بدون درخواست به استناد امریه یا حکم شماره

مورخ از شهرستان به استان (شهرستان

تغییر یافته / می یابد .

این گواهی جهت ارائه به آن مدیریت / اداره در خصوص انتقال همسرش خانم صادر شده است .

نام و نام خانوادگی و امضا

بالاترین مقام مسئول نیروی مسلح یا انتظامی در استان

توجه : ضمیمه نمودن تصویر حکم انتقال یا امریه انتقال همراه گواهی فوق الزامی است .