

فرم شماره ۳

تاریخ:.....

تاییدیه کمیته پذیرش بهورز مرکز بهداشت شهرستان.....

پس از بررسی فرم های شماره ۱ و ۲ و سایر مستندات و مدارک مربوط به خانم / آقای داوطلب ثبت نام در آزمون جذب و پذیرش بهورز خانه بهداشت روستای، بدینوسیله شرایط نامبرده از نظر بومی بودن، مدرک تحصیلی و سن منطبق بر دستورالعمل جذب و پذیرش بهورزی می باشد.

اسامی اعضای کمیته پذیرش بهورز شهرستان

ردیف	اعضاء	نام نام خانوادگی	مهر و امضاء
۱	رئیس مرکز بهداشت شهرستان		
۲	مسئول حراست		
۳	مدیر مرکز آموزش بهورزی		
۴	مسئول گسترش		
۵	رئیس امور اداری		