



فرم ایجاد کاربری سامانه ساعپ

نام خانوادگی:	نام:
کد ملی:	کد پرسنلی:
نوع قرارداد:	واحد سازمانی:
پست سازمانی:	تاریخ استخدام:
تاریخ تولد:	نام پدر:
رشته تحصیلی:	مدرک تحصیلی:
	تلفن داخلی:
مدیر کل واحد مربوطه	درخواست کننده
امضاء	امضاء
مدیر کل دفتر فناوری اطلاعات و ارزیابی	مدیر کل امور اداری و خدمات کارکنان
امضاء	امضاء