



سازمان تامین اجتماعی
فرم شماره ۲

شماره:

تاریخ:

به شعبه.....

از شعبه.....

احتراماً در اجرای بخشنامه ۷/۶ به شماره مورخ خواهشمند است دستور فرمایید ، با رعایت سایر
مقررات نسبت به بررسی اشتغال بکار آقای در شغل..... به نشانی :.....
اقدام و نتیجه را به همراه فرمت گزارش بازرسی به این شعبه ارسال نمایند.
شعبه.....

.....



سازمان تامین اجتماعی

فرم شماره ۳

شماره:

تاریخ:

به شعبه.....

از شعبه.....

احتراماً بازگشت به نامه شماره..... مورخ..... بدینوسیله به پیوست یک برگ گزارش بازرسی در خصوص
تأیید اشتغال..... آقای به شماره کد ملی..... جهت هرگونه اقدام
مقتضی ارسال می گردد.

شعبه.....



سازمان تامین اجتماعی
فرم شماره ۲