|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرکت آب و فاضلاب استان لرستاننظام پیشنهادات کارکنانفرم شماره 7 | فرم درخواست پرداخت پاداش پیشنهاد**کدسند:** **13-QMS-FR-20** | شماره: |
| تاریخ: |
| پیوست: تعداد صفحات: |

**به : معاونت محترم مالی و پشتیبانی
از : دبيرخانه نظام پيشنهادها
موضوع: درخواست پرداخت پاداش پیشنهادات**

با سلام و احترام
خواهشمند است دستور فرمائيد پاداش پيشنهاد/ حق كارشناسي افراد مشروحه زير پرداخت نمايند.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **شماره وتاريخ پيشنهاد** | **موضوع پيشنهاد** | **مبلغ پاداش(ریال)** |
|  |  |  |  |  |

 باتشكر
 دبيرخانه نظام پيشنهادها