|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرکت آب و فاضلاب استان لرستان  نظام پیشنهادات کارکنان  فرم شماره 5 | فرم ارسال پیشنهاد جهت اجرا  **کدسند:**  **13-QMS-FR-18** | شماره: |
| تاریخ: |
| پیوست: تعداد صفحات: |

به : معاونت/ مدير/رئیس محترم ........................................  
از : دبيرخانه نظام پيشنهادها  
موضوع :درخواست اجراي پيشنهاد

با سلام و احترام  
بدينوســيله پيشــنهاد شــماره ................................ تــاريخ ................................... باموضــوع ......................................................... كــه مراحــل كارشناســي و بررســي را در نظــام پيشــنهادها گذرانيــده اســت جهــت اجــرا ارســال مي گردد، خواهشمند است نتيجه اقدامات انجام شده را ظرف مدت يك ماه به اين دبيرخانه جهت اقدامات بعدي ارسال فرمائيد.

باتشكر  
 دبيرخانه نظام پيشنهادها