

## فرم خود اظهاری عدم اشتغال

اداره کل دامپزشکی استان

با سلام و احترام

اینجانب به شماره ملی و شماره نظام و دارای مدرک تحصیلی

..... از دانشگاه اظهار میدارم که در حال حاضر هیچگونه اشتغال در بخش‌های

دولتی یا خصوصی نداشته و فاقد پروانه اشتغال به کار می‌باشم.

نام و نام خانوادگی مهر و امضاء