



شماره:
تاریخ:

نام مدرک: فرم صورت جلسه کمیته تخلفات دفاتر بخش خصوصی (دفاتر
پیشخوان خدمات دولت، دفاتر خدمات ارتباطی و ...)
کد مدرک: FR-CCX-31-00

موضوع: بررسی تخلفات صورت گرفته	تاریخ برگزاری:	ساعت:
محل برگزاری:	دبیر جلسه:	
حاضرین جلسه:		
۱. نماینده مدیر منطقه:.....	۵.....	
۲. نماینده معاون تجاری و امور مشتریان:.....	۶.....	
۳. نماینده بازرسی:.....	۷.....	
۴. نماینده حراست:.....	۸.....	

شماره مجوز دفتر:	شماره دفتر:	نام مسئول دفتر یا نماینده:
شرح مختصری از تخلفات:		

تصمیم نهایی کمیته:

نام و نام خانوادگی و امضا:				
نماینده مدیر منطقه	نماینده معاون تجاری و خدمات مشتریان	نماینده بازرسی	نماینده حراست	مسئول دفتر/نماینده

توجه: مهمور نمودن این صورت جلسه به مهر دفتر الزامی است.