|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرکت آب و فاضلاب استان لرستان  نظام پیشنهادات کارکنان  فرم 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