|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرکت آب و فاضلاب استان لرستان  نظام پیشنهادات کارکنان  فرم شماره 4 | فرم اطلاع رساني به پيشنهاد دهنده  **کدسند:**  **13-QMS-FR-17** | شماره: |
| تاریخ: |
| پیوست: تعداد صفحات: |

از دبيرخانه نظام پيشنهادها  
موضوع: نتيجه بررسي پيشنهاد ارائه شده

پيشنهاد دهنده گرامي  
با سلام و احترام  
ضمن تقدير و تشكر از پيشنهاد جنابعالي به شماره ............................. تاريخ ............................ با موضوع ................. ...... .................................................. به استحضار ميرساند پيشنهاد جنابعالي در كميته نظام پيشنهاد مـورد بررسي قرار گرفته و نتايج زير حاصل شده است . خواهشمند است درصورت اعتراض به نتايج حاصله ، حداكثر ظرف مدت يك هفته مطالب خود را به صورت كتبي به دبيرخانه نظام پيشنهادها تحويل فرمايید.

نتيجه بررسي :  
امتياز پيشنهاد:  
مبلغ پاداش:

باتشكر  
 دبيرخانه نظام پيشنهادها