

با سلام و احترام،
اینجانب به نام ... به شماره ملی ... و شماره شناسنامه ... متولد ... در تاریخ ... در شهر ... استان ... به ثبت نام شده و دارای مدرک تحصیلی ... در رشته ... از دانشگاه ... می باشم.
درخواست دارم تا مجوز فعالیت در زمینه های تخصصی ... را صادر فرمایید.

اینجانب دارای سابقه کار در زمینه ... در شرکت ... می باشم و در این زمینه ... فعالیت داشته ام.
درخواست دارم تا مجوز فعالیت در زمینه های تخصصی ... را صادر فرمایید.
شماره تماس: ...
ایمیل: ir.gov.fda@FDLRC

با تشکر و احترام -0

Covid 19 -0

-3

19 Covid -0

-5

-0

-0

(Hightech) -0

-0

[موضوع: درخواست صدور مجوز فعالیت در زمینه خدمات مشاوره ای در زمینه های تخصصی](#)

□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□ □□□□□□
