

فرم کارآموزی کمک راهنمایی تازه واردین (همسفران)

نام و نام خانوادگی: نمایندگی: تاریخ:

لژیون اول:

۱- تاریخ به مدت ساعت امضا کمک راهنمای تازه واردین:

لژیون دوم:

۲- تاریخ به مدت ساعت امضا کمک راهنمای تازه واردین:

لژیون سوم:

۳- تاریخ به مدت ساعت امضا کمک راهنمای تازه واردین:

کارآموزی لژیون مرزبانان:

تاریخ به مدت ساعت نام و امضا مرزبان:

خدمات انجام شده:

تایید و امضا ایجنت:

تایید و امضا مرزبان: