

شماره :

تاریخ :

## تعهدنامه عدم اشتغال تماموقت در نهادهای دولتی

متقاضیان مجوزهای دستورالعمل صدور مجوز مراکز مشاوره و خدمات کار آفرینی

مدیرکل محترم تعاون ، کار و رفاه اجتماعی استان تهران

با سلام

احتراماً، اینجانب خانم/ آقای..... به شماره ملی .....

مدیرعامل / عضو هیات مدیره / کادر فنی / راهبر / منتور / شرکت ..... اعلام میدارم که

در ادارات یا نهادهای دولتی (به جز عضویت در هیات علمی دانشگاهها) بصورت تمام وقت اشتغال نداشته و در

صورت اثبات عدم صحت موارد فوق، اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان میتواند نسبت به لغو مجوز رأساً

اقدام نماید و کلیه خسارات وارده متوجه اینجانب خواهد بود.

درج امضاء