

تعهدنامه

احتراماً، اینجانب شاغل در کارگاه/اداره تقاضا دارم برای
فرزند نام دفترچه درمانی اخذ نمایم و متعهد می‌شوم در یکی از کارگاههای دولتی و با عمومی اشتغال به کار گردید کلیه
دفاتر را به آن سازمان تحویل نمایم. و به تبع شوهر برای فرزندم دفترچه اخذ نمایم با توجه به موارد مطروحه چنانچه
خلاف اظهاراتم ثابت شود و تعهد می‌نمایم طبق مقررات با اینجانب رفتار گردد.

محل امضاء بیمه شده یا اثر انگشت

مهر و امضاء کارگاه