اداره کل تامین اجتماعی استان اصفهان

**با سلام و احترام**

 به پیوست یک برگ تصویر شناسنامه خانم .......... فرستاده می شود. خواهشمند است دستور دهید مراتب وضعیت بیمه پردازی نامبرده به آن سازمان بررسی و نتیجه را به این دانشگاه اعلام نمایند.

#Signature#

**رونوشت:**

......................................................................................