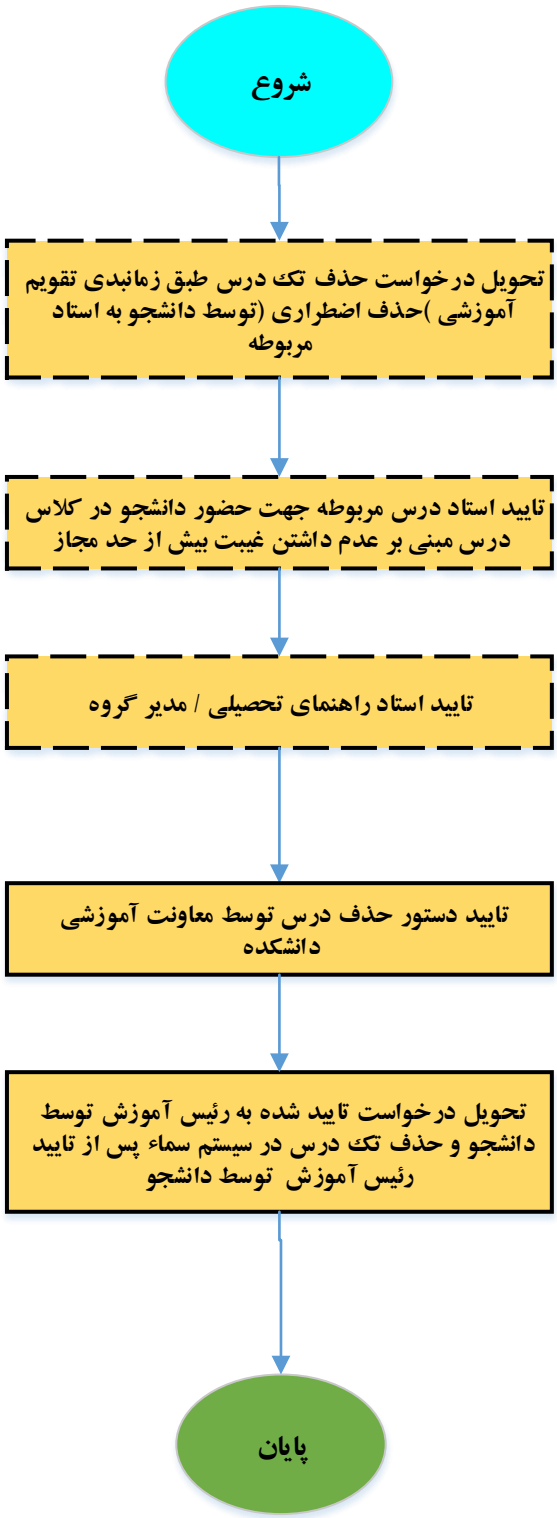
E.D.P.N : .....

دوره ی زمانی اجرای فرآیند در اداره آموزش : ۱۵ دقیقه
تعداد کارشناس : یک نفر
نوع فعالیت :شخصی عمومی

فرآیند حذف اضطراری



مشخصات / اجرا	تدوین کننده	تایید کننده	تصویب کننده
نام و نام خانوادگی	کارشناس	رئیس اداره آموزش	معاون آموزشی
امضا			
تاریخ :			