

تاریخ آخرین ویرایش

۱۴۰۲/۰۴/۲۵

## فرم ارائه پیشنهاد

شماره مدرک: ESI-Fo/030/03-CP



تاریخ:

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

شماره پیشنهاد:

سمت:

واحد:

عنوان پیشنهاد:

توضیحات مربوط به پیشنهاد:

امضاء پیشنهاد دهنده:

ارزیابی اولیه توسط کمیته پیشنهادات:

پذیرش پیشنهاد و بررسی در فرم بررسی ثانویه پیشنهاد / تغییر  عدم پذیرش پیشنهاد

توضیحات:.....  
.....  
.....

امضا اعضای کمیته: