



فرم بررسی مجدد پیشنهاد

دانشگاه صنعتی قوچان

شماره مدرک: F352/00

عنوان پیشنهاد:	شماره پیشنهاد:
نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده/پیشنهاد دهندگان:	تاریخ ارائه پیشنهاد: / /
علل رد پیشنهاد اعلام شده توسط کمیته نظام پیشنهادها:	
شرح و دلیل درخواست بررسی مجدد:	
<input type="checkbox"/> مدارک پیوست دارد: <input type="checkbox"/> ندارد	
تاریخ درخواست: / /	امضاء درخواست کننده
کمیته محترم راهبری و بررسی ایده نظام پیشنهادها، لطفا درخواست فوق را بررسی و اعلام نظر فرمایید. تاریخ ارجاع: / /	
دبیرخانه نظام پیشنهادها در صورت نظر مورد قبول می باشد <input type="radio"/> مورد قبول نمی باشد <input type="radio"/> . شرح نتیجه بررسی و اقدامات مور نیاز:	
تاریخ بررسی: / /	دبیر کمیته نظام پیشنهادها امضاء
رییس کمیته نظام پیشنهادها امضاء	

مدرک معتبر