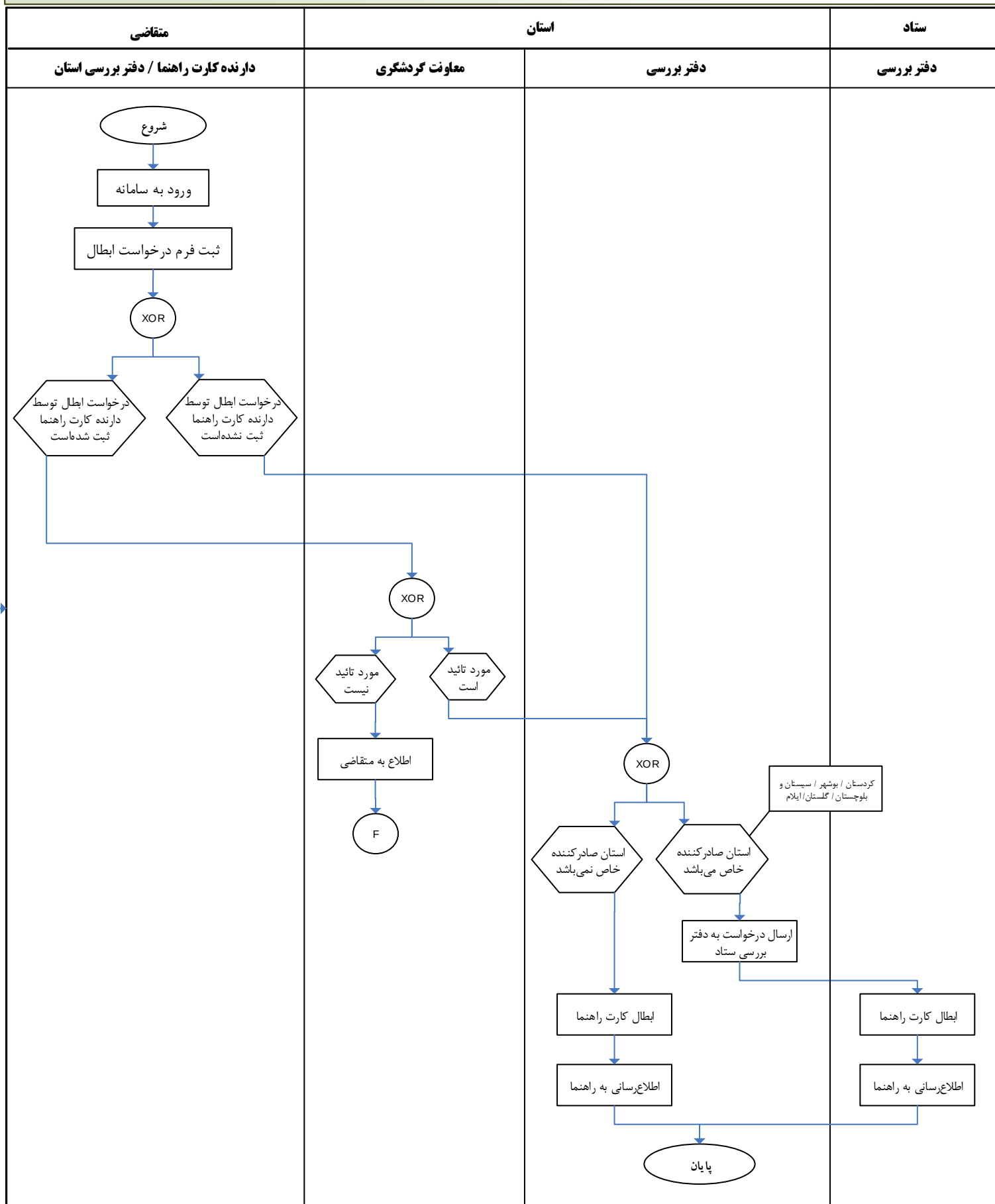




تهیه کننده:
نام و نام خانوادگی:
تاریخ:
امضاء:

گی:

تهیه کننده:
نام و نام خانوادگی:
تاریخ:
امضاء:

تایید کننده: مدیر کل اداره کل
نظارت و ارزیابی خدمات گردشگری
نام و نام خانوادگی:
تاریخ:
امضاء:

کمتزل کتنده: رئیس مرکز فناوری اطلاعات
ارتباطات و تحول اداری
نام و نام خانوادگی:
تاریخ:
امضاء:

تایید کننده: معاونت گردشگری

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء:

ارایه کننده : معاونت توسعه مدیریت
نماینده وزیر در کیفیت)
ام و نام خانوادگی :
اریخ :
مضاء :

تصویب کننده : وزیر
نام و نام خانوادگی :
تاریخ :
امضاء :