

بسمه تعالی

اینجانب خانم/آقای دارای پست سازمانی
(رسمی/آزمایشی/پیمانی) شاغل در معاونت/مدیریت/مرکز..... متقاضی تغییر
عنوان به پست سازمانی..... از مجموعه تشکیلات..... می باشم و
در صورت موافقت با تغییر عنوان اینجانب ، هرگونه کاهش در طبقات شغلی یا عناوین مشابه و به تبع
آن کاهش حقوق و مزایا را می پذیرم و ضمن آگاهی کامل از این موضوع با رضایت و میل و اراده
کامل حق هرگونه اعتراض و شکایتی در حال و آینده را از خود سلب نموده و در صورت شکایت و
اعتراض ، فاقد ارزش و اعتبار می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت