|  |
| --- |
| **شماره :** |
| **تاریخ :** |

****

**تعهدنامه عدم اشتغال تمام­وقت در نهادهای دولتی**

**متقاضیان مجوزهای دستورالعمل صدور مجوز مراکز مشاوره و خدمات کارآفرینی**

**مدیرکل محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان زنجان**

**با سلام**

**احتراماً، اینجانب خانم /آقای به شماره ملی**

**مدیرعامل/ عضو هیات مدیره/کادر فنی/ راهبر/ منتور/ اعلام می­دارم که در ادارات یا نهادهای دولتی (به جز عضویت در هیات علمی دانشگاه­ها) بصورت تمام وقت اشتغال نداشته و در صورت اثبات عدم صحت موارد فوق، اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان می­تواند نسبت به لغو مجوز رأساً اقدام نماید و کلیه خسارات وارده متوجه اینجانب خواهد بود.**

**درج امضاء**