بسمه تعالي

فرم تأييد گزارش طرح

شماره طرح

**سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان لرستان**

مرکز آموزش و پژوهش استان لرستان

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان طرح :** | |
| **تلفن:** | **نام مجري :** |
| **گزارش مرحله :** | **دستگاه مجری :** |
| **نظر مجري:**  نام و نام خانوادگی مجری: **تاريخ: امضاء مجري** | |

تأييد ناظر طرح :

|  |
| --- |
| نظر ناظر:  نام و نام خانوادگي ناظر : **تاريخ : امضاء** |

تأييد کارفرما :

|  |
| --- |
| **نظر کارفرما:**  نام و نام خانوادگي مدير : **تاريخ : امضاء** |