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** |