|  |  |
| --- | --- |
| **تاریخ : {{PersianDate}}**  **شماره : {{LetterNo}}**  **مرکز تشخیص عدم اعتیاد ابن سینا**  **عکس**  با درود  احتراماً **{{Name}}** صاحب عکس فوق به شماره کد ملی **{{NationalCode}}** جهت انجام کلیه آزمایشات تشخیص اعتیاد به حضور معرفی می گردد.  **اعتبار این نامه از تاریخ صدور {{Deadline}}می باشد** .  **با تشکر**  **علی سهیلی پور**  **مدیر منابع انسانی و اداری** | |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |