



فرم درخواست استفاده از خدمات هتل

کد فرم: PS14-F01
تاریخ:

این قسمت توسط متقاضی یا شرکت مربوطه تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی:	نام شرکت:
تاریخ درخواست اقامت:	شماره پرسنلی:
تلفن همراه:	

همراهان: (توضیح: ۲ تا ۶ سال خردسال و زیر ۲ سال نوزاد است)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	وضعیت
۱			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>
۲			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>
۳			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>
۴			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>
۵			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>
۶			بزرگسال <input type="radio"/> خردسال <input type="radio"/> نوزاد <input type="radio"/>

ملاحظات:

مهر و امضاء مدیر منابع انسانی:

تاریخ - امضاء متقاضی:

در صورت انصراف پس از قطعی شدن رزرو هتل، هزینه های مربوطه از حساب درخواست کننده کسر میگردد.

این قسمت توسط شرکت سرمایه گذاری و توسعه کیش تکمیل می گردد.

تعداد کل نفرات	تاریخ تحویل اتاق	تاریخ تخلیه اتاق	نوع اتاق

ملاحظات:

مدیر رفاه و خدمات درمانی:

رئیس رفاه و صندوق پس انداز:

کارشناس رفاه: