**فرم احصاء خدمات قابل ارائه به ارباب رجوع**

**( واحد ......................)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان خدمت قابل ارائه به ارباب رجوع | تعداد متوسط ماهانه ارباب رجوع |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

 امضاء مسئول طرح تکریم امضاء مسئول واحد