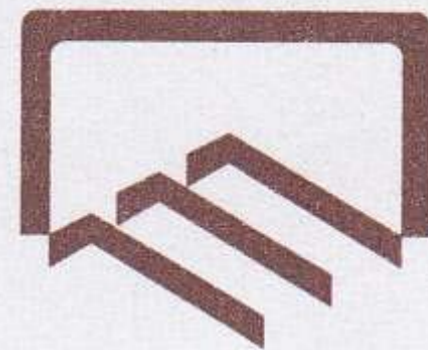


تاریخ:  
شماره:  
پوست:



سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمان  
به نام خدا

## سازمان پزشکی قانونی شهرستان کرمان

باسلام

باعنایت به نیاز این سازمان به انجام آزمایش های لازم در خصوص عدم اعتیاد به مواد مخدر جناب آقای  
اسرکار خانم..... فرزند..... دارنده کد ملی..... و شماره شناسنامه..... صادره  
از..... متولد...../...../..... خواهشمند است دستور فرمایید در این زمینه اقدام لازم صورت پذیرفته و نتیجه به این  
سازمان اعلام گردد.

جواد سلاجقه

رئیس سازمان