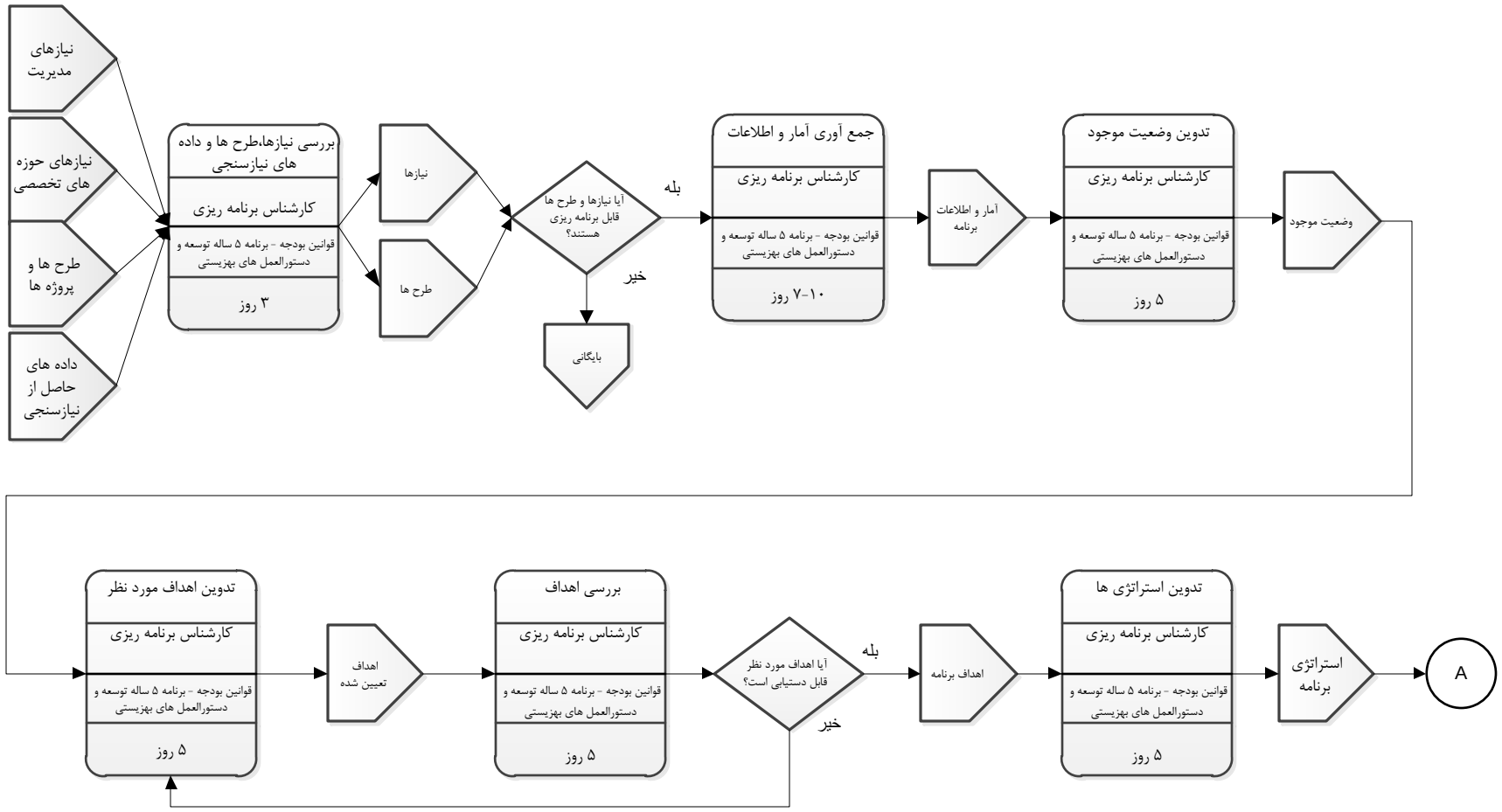
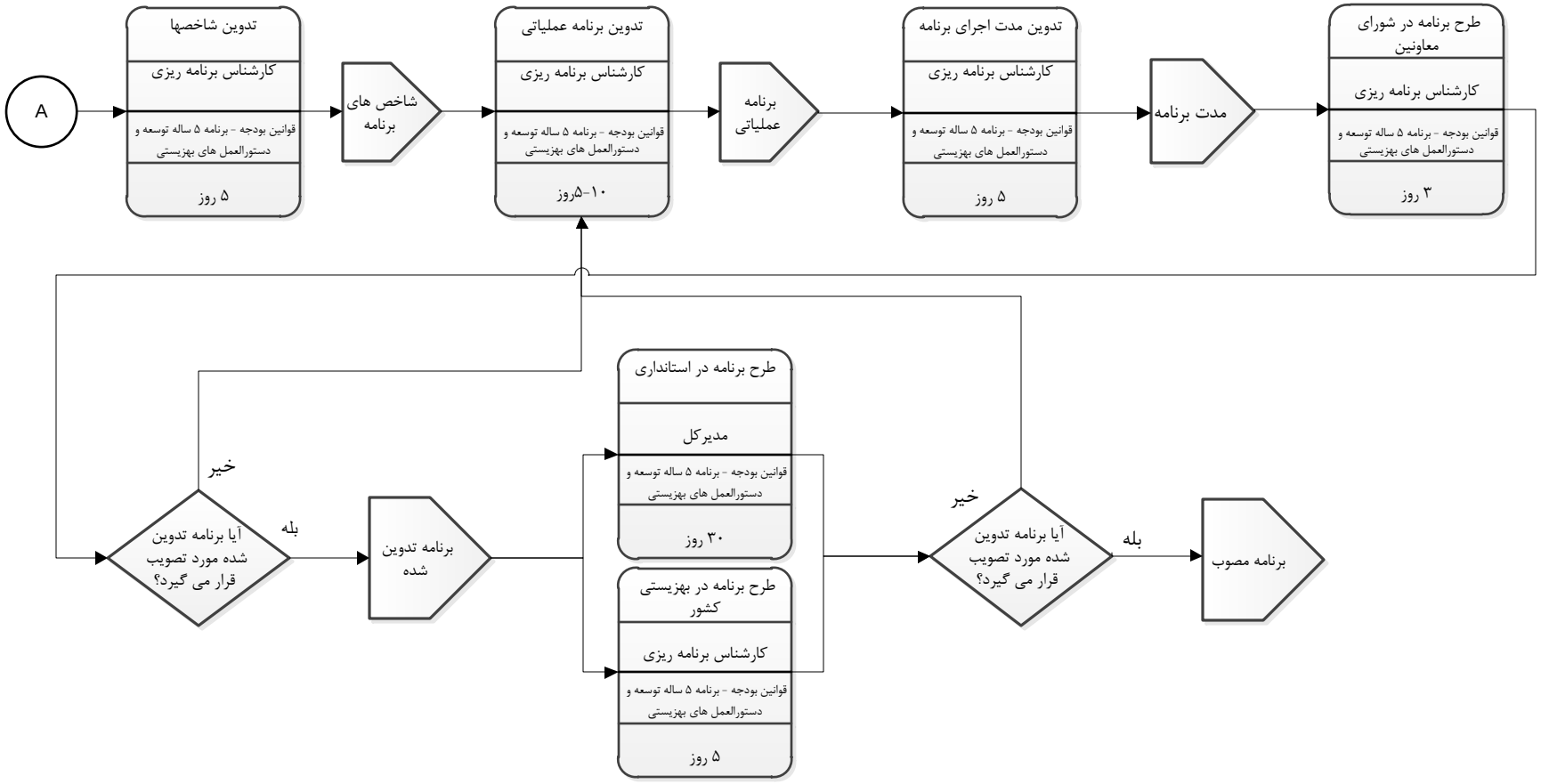
اداره کل بهزیستی

نام فرآیند : برنامه ریزی



کد مدرک: PO-EBO-MAN-001-00	**اداره کل بهزیستی**
شماره صفحه:۵	**نام فرآیند : برنامه ریزی (صفحه۲)**



کدفرم:	**تاریخ آخرین به روز رسانی:**