

حکم اصلاحی کارگزینی

جمهوری اسلامی ایران فرم ع - ۶۰ (۸-۷۱) ت سازمان اموراداری و استخدامی کشور

۱- نام دستگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران		۲- شماره مستخدم:	
۳- نام آقای / خانم :		۴- نام خانوادگی:	
۵- نام پدر:			
۶- شماره شناسنامه و محل صدور			
شماره شناسنامه:	محل صدور	دهستان:	بخش:
شهرستان:		استان:	
۷- محل تولد:		۸- تاریخ تولد:	
روز	ماه	سال	۹- بالاترین مدرک و رشته تحصیلی:
بالاترین مدرک:		رشته تحصیلی:	
۱۰- عنوان و شماره پست ثابت سازمانی:			
شماره پست:			
۱۱- رشته:		طبقه:	
۱۲- گروه:		۱۳- سنوات خدمت قابل قبول:	
روز	ماه	سال	۱۴- واحد سازمانی:
۱۵- محل خدمت: دهستان:		بخش:	
شهرستان:		استان:	
۱۶- وضعیت تاهل و عائله مندی:		۱۷- ضریب افزایش سنواتی:	
مجرد	متاهل	تعداد فرزندان:	
تعداد فرزندان:		درصد	
۱۸- شرح احکام اصلاح شده :			
۱۹- حقوق و فوق العاده های اصلاح شده مندرج در این حکم جمعا" بمبلغ (به حروف) ریال		۲۰- تاریخ و شماره صدور حکم:	
پس از وضع کسور قانونی از اعتبارات	فصل	مواد	قابل پرداخت است
۲۱- نام و نام خانوادگی مقام مسئول:		نسخه:	
عنوان پست ثابت سازمانی:		امضاء:	

اصلاحات احكام كارگزینی

							نوع حكم	
							تاریخ اجرای حكم	
							قبلی	گروه
							اصلاحیه	
							قبلی	حقوق مبناء
							اصلاحیه	
							قبلی	سنوات تشویقی
							اصلاحیه	
							قبلی	افزایش سنواتی
							اصلاح شده	
							قبلی	فوق العاده شغل
							اصلاحیه	
							قبلی	سختی کار
							اصلاحیه	
							قبلی	کمک هزینه عائله مندی
							اصلاحیه	
							قبلی	کمک هزینه اولاد
							اصلاحیه	
							قبلی	حداقل دریافتی
							اصلاحیه	
							قبلی	تفاوت تطبیق ایثارگری و تشویقی
							اصلاحیه	
							قبلی	فوق العاده جذب
							اصلاحیه	
							قبلی	فوق العاده تعدیل
							اصلاحیه	
							قبلی	فوق العاده هیئت امناء
							اصلاحیه	
							قبلی	جمع
							اصلاحیه	