

حکم اصلاحی کارگزینی

فرم ع-۶۰ (۸-۷۱) سازمان اموراداری و استخدامی کشور

جمهوری اسلامی ایران

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

اصلاحات احکام کارگزینی

نوع حکم / شماره حکم		تاریخ اجرای حکم	
گروه	قبلی	اصلاحیه	قبلی
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
	قبلی	اصلاحیه	
جمع	قبلی	اصلاحیه	