

فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با کرونا در آزمون استخدام پیمانی مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۴

(کارکنانی که در راستای وظایف و ماموریت های محوله مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا در مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انستیتو پاستور و فوریت های پزشکی خدمت نموده اند.)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان بیمارستان / مرکز / شبکه : .....

(۱) مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی مشمول:

نام پدر:

کد ملی:

(۲) رابطه استخدامی/کاری: قرارداد کار معین  قرارداد پزشک خانواده  قرارداد مشاغل کارگری/قانون کار  شرکتی  طرحی مشمول قانون پزشکان و پیراپزشکان

قرارداد ۸۹ روزه  متعهدین خدمت(ضریب کا)

(۳) این جدول توسط واحد محل خدمت (به صورت تایپ شده و بدون هیچ گونه ابهام) تکمیل می گردد.

\*\*\* لازم است جدول زیر توسط مسئول مستقیم با همکاری مسئول اداره منابع انسانی / واحد کارگزینی تکمیل و بالاترین مقام اجرایی آن واحد در این خصوص نظارت های لازم را انجام نمایند . بدیهی است در صورت گواهی خلاف واقع از سوی کارکنان و مسئولین، مراتب از طریق مراجع رسیدگی به تخلفات اداری قابل پیگیری است.

عنوان پست / شغل	مدرک تحصیلی	مقطع تحصیلی	واحد (بخش) محل خدمت	تاریخ شروع فعالیت مقابله مستقیم با کرونا	تاریخ پایان فعالیت مقابله مستقیم با کرونا	مدت زمان خدمت (در مراکز درگیر کرونا) بر اساس ( ماه و روز )
جمع کل فعالیت ( ماه و روز )						

مسئول اداره منابع انسانی / واحد کارگزینی	مسئول مستقیم	بالاترین مقام اجرایی واحد
نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء

(ب) این قسمت توسط معاونت درمان / بهداشت / مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی تکمیل گردد.

سوابق خدمتی ..... ماه و ..... روز که مستقیماً در مقابله با ویروس و درمان بیماری کرونا فعالیت داشته جهت نامبرده مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی: امضاء:

(ج) این قسمت توسط کمیته تعیین امتیاز کرونا تکمیل گردد.

نظریه نهایی: سوابق خدمتی ..... ماه و ..... روز که مستقیماً در مقابله با ویروس و درمان بیماری کرونا فعالیت داشته جهت نامبرده مورد تایید می باشد.

رئیس دانشگاه	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه	مدیر حراست دانشگاه	مدیر اداره بازرسی دانشگاه	نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اصفهان
دکتر طاهره چنگیز امضاء	دکتر محمد رضا رضایتمند امضاء	اکبر آقابابایی امضاء	دکتر حسین نیکخواه امضاء	دکتر سیروس نیک اقبالی امضاء