**بسمه تعالي**

شماره: .....................................

تاریخ: .....................................

فرم درخواست بازنشستگي به استناد بند ب تبصره یک ماده 103 قانون مدیریت خدمات کشوری

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-نام دستگاه : دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني استان اصفهان** | | | **2- شماره مستخدم:** | | |
| **3- نام:** | **4- نام خانوادگی:** | | **5- شماره ملی:** | | |
| **6- تاریخ تولد:** | **7- مدرک تحصیلی:** | | **8-نوع استخدام:** | | |
| **9- پست سازمانی:** | **10- سمت:** | | **11-نوع صندوق : 󠅆 ❑ سازمان تامین اجتماعی ❑ صندوق بازنشستگی کشوری** | | |
| **12-واحد محل خدمت:** | | | **13- سنوات خدمت بازنشستگی:** | | |
| **14-حالت مستخدم:** | | | **15-جمع آخرین حقوق و مزایا:** | | |
| **16- اینجانب با مشخصات فوق به دلیل .........................................................................................................................................................**  **❑ با علم و آگاهی کامل از قوانین و مقررات بازنشستگی متقاضی بازنشستگی به استناد بند ب تبصره یک ماده 103 قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب 08/07/1386 (حداقل بیست و پنج سال سابقه خدمت با بیست و پنج روز حقوق) از تاریخ ...................... می باشم.**    **امضاء:**  **17-❑ضمنا با آگاهی از پرداخت با تاخیر پاداش بازنشستگی توسط سازمان برنامه و بودجه کشور، متقاضی بازنشستگی بوده و هیچ گونه ادعایی دراین خصوص نخواهم داشت.**  **امضاء:**  **18-نظریه مدیر/ رئیس واحد :**  **امضاء:** | | | | | |
| **19- نظریه حوزه ستادی مستخدم:**  **امضاء:** | | | | | |
| **20- نظریه کمیته بازنشستگی :** | | | | | |
| **دکتر علی صفدریان**  **سرپرست مدیریت منابع انسانی** | | **مجید سرایانی**  **مدیر برنامه­ریزی بودجه و پایش عملکرد** | | | **دکترمحسن مصلحی**  **معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه** |
| **بالاترین مقام دستگاه دولتی یا فرد مجاز از جانب ایشان**  **نام و نام خانوادگی: دکتر شاهین شیرانی رئیس دانشگاه** | | | | **موافقت می شود 🖵**  **موافقت نمی‌شود 🖵**  **امضاء:** | |