

بسمه تعالی

"درخواست تکمیل فرم امتیاز کرونا" (ویژه داوطلبین آزمون استخدامی سال ۱۴۰۲)

رئیس / مدیر / سرپرست محترم

با اهدا سلام

به استحضار می‌رساند:

اینجانب فرزند کد ملی

در رشته شغلی جهت مرکز / بیمارستان / شبکه آزمون استخدامی سال ۱۴۰۲ شرکت نموده‌ام.

با توجه به اینکه، اینجانب مطابق با جدول زیر و به صورت:

قرارداد کار معین قرارداد پزشک خانواده قرارداد مشاغل کارگری قرارداد قانون کار قرارداد پزشکان
قرارداد ۱۰۰ ساعته پرستاران شرکتی قانون پزشکان و پیراپزشکان قرارداد ۸۹ روزه متعهدین خدمت (ضریب کا)

خواهشمند است دستور فرمایید، فرم امتیازی مربوط را تکمیل و تحویل اینجانب نمایند.

ضمناً متعهد می‌گردم تاکنون در هیچ آزمون استخدامی با استفاده از این امتیاز حائز قبولی نگردیده‌ام و چنانچه در هر یک از مراحل استخدام و اشتغال در دانشگاه، خلاف این موضوع احراز گردد، هیچ ادعایی در خصوص ادامه اشتغال و هرگونه عواقب بعدی نخواهم داشت.

مدت مرخصی استحقاقی، استعلاجی، غیبت و بدون حقوق در این بازه	تاریخ پایان فعالیت در مراکز درگیر کرونا	تاریخ شروع فعالیت در مراکز درگیر کرونا	بخش / قسمت مربوطه	واحد محل خدمت	عنوان پست / شغل	حقوق در این بازه	
						ماه	روز

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا