



تاریخ:

مدیریت محترم منابع انسانی

احتراماً، با توجه به بررسی کارشناسی پیشنهاد می گردد خانم / آقای فرزند..... با شماره ملی در رشته تحصیلی به دلیل در واحد با رعایت شرایط و مقررات مربوطه به مدت ماه و روز تمدید گردند.

حوزه تخصصی

نام و نام خانوادگی / امضاء

۱

واحد برنامه ریزی نیروی انسانی

با توجه به هماهنگی با حوزه تخصصی نسبت به بررسی شرایط قانونی و رعایت شیوه نامه طرح و لایحه تایید شده معاونت توسعه مدیریت و منابع و وجود مجوز و تیک تمایل به تداوم طرح (رضایت خدمتی واحد) در سامانه برنامه ریزی اقدام لازم به عمل آورید.

مدیر منابع انسانی / امضاء

۲

مدیر محترم منابع انسانی

احتراماً، نامبرده بر اساس بخشنامه شماره ۳۳۲۴۵ مورخ ۱۳۸۳/۰۳/۱۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد شیوه نامه بکارگیری طرح و پیام آوران دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند (۰۲۰۶۱۲۰۳۵۹/۱۴ مورخ ۰۸/۰۶/۱۴۰۲) نامبرده با:
۱- به مدت ماه و روز با حذف ضریب خدمتی امکان تداوم خدمت از تاریخ را دارند.
۲- به مدت ماه و روز امکان تمدید خدمت از تاریخ را دارند.

* نامبرده به مدت ماه و روز قسمتی از خدمات طرح را در محل انجام داده که از کل مدت طرح ایشان کسر گردیده است .

* نامبرده طرح اصلی خود را به پایان رسانده و به مدت ماه و روز نیز تداوم طرح را در محل انجام داده است .

کارشناس طرح / امضاء

۳

مدیر محترم منابع انسانی

احتراماً، نامبرده به عنوان خروجی در سامانه برنامه ریزی نیروی انسانی در شناسه و با تاریخ خروج ثبت و دارای تیک تداوم خدمت میباشدند و دارای تیک تداوم خدمت نمی باشند .
 شناسه مجوز مذکور فعال و به تعداد مجوز باقیمانده داشته و تا تاریخ دارای اعتبار میباشد.
 شناسه مجوز مذکور غیرفعال و مجوز باقیمانده ای ندارد.

واحد برنامه ریزی نیروی انسانی / امضاء

۴

واحد طرح و لایحه

۱- با توجه به بررسی های انجام شده با توجه به شرایط و مقررات مربوطه با تداوم خدمت خانم / آقای به مدت ماه و روز در محل موافقت می گردد.

۲- با توجه به بررسی های انجام شده با توجه به شرایط و مقررات مربوطه با تداوم خدمت خانم / آقای در محل موافقت نمی گردد.

مدیریت منابع انسانی / امضاء

۵

واحد برنامه ریزی نیروی انسانی

احتراماً، با توجه به موافقت با تداوم خدمت تمدید خدمت خانم / آقای به مدت ماه و روز در محل از تاریخ نسبت به بروزرسانی تاریخ خروج ایشان در شناسه مذکور در سامانه برنامه ریزی نیروی انسانی اقدام نمایند.

کارشناس طرح / امضاء

۶

واحد برنامه ریزی نیروی انسانی : بروزرسانی انجام گردید . تاریخ جدید خروج : / /

۷