



مدیریت محترم منابع انسانی - واحد برنامه ریزی نیروی انسانی

با توجه به تایید کمبود نیرو در رشته..... در محل..... تامین نیرو به صورت طرحی در صورت وجود مجوز بلامانع می باشد.

معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه / امضاء

۱

مدیریت محترم منابع انسانی - واحد طرح و لایحه

فرم کمبود نیرو (کارسنجی) به شماره..... در محل مذکور تایید و در سامانه برنامه ریزی با شناسه..... دارای مجوز فعال می باشد.

واحد برنامه ریزی نیروی انسانی / امضاء

۲

آقا / خانم..... حوزه تخصصی.....

با سلام.

خانم / آقای..... فرزند..... با شماره ملی..... متولد..... صادره از..... فارغ التحصیل رشته..... با شماره تماس.....، بر اساس بخشنامه شماره ۳۳۲۴۵ مورخ ۱۳۸۳/۰۳/۱۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد قانون مذکور نامبرده به مدت..... ماه و..... روز جهت پیشنهاد تعیین محل خدمت به حضور معرفی می گردد.
* نامبرده به مدت..... ماه و..... روز خدمت وظیفه عمومی را انجام داده است.
* نامبرده به مدت..... ماه و..... روز قسمتی از خدمات طرح را انجام داده که از کل مدت طرح ایشان کسر گردیده است و به استناد نامه شماره ۲۰۷/۱۶۴۲ د مورخ ۱۳۹۷/۱۰/۱۲ به مدت..... ماه و..... روز مشمول اضافه خدمت می باشد.

محل مورد تقاضای نامبرده در سامانه طرح:

کارشناس طرح / امضاء

۳

مدیریت محترم منابع انسانی

با توجه به بررسی بار مالی به کارگیری نیروی طرحی در واحد مذکور از نظر این مدیریت بلامانع است.

مدیریت بودجه / امضاء

۵

مدیریت محترم منابع انسانی

احتراماً، با توجه به بررسی کارشناسی پیشنهاد می گردد نامبرده در واحد..... تعیین محل خدمت گردد.

حوزه تخصصی / امضاء

۴

مدیریت محترم منابع انسانی

احتراماً؛ با توجه به تکمیل سیر مراحل قانونی، بدینوسیله کد تایمکس نامبرده در سامانه کارا تعریف گردید.

تایمکس / امضاء

۷

مدیریت محترم منابع انسانی

با سلام احتراماً؛ بدینوسیله به استحضار می رساند به نامبرده کد تایمکس..... تخصیص یافت.

حراست دانشگاه / امضاء

۶

واحد طرح و لایحه

احتراماً نامبرده پس از طی مراحل قانونی جهت تعیین محل خدمت به مدت..... ماه و..... روز در محل..... بلامانع است.

مدیر منابع انسانی دانشگاه / امضاء

۸