

بسمه تعالی
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
حکم کارگزینی هیئت علمی پیمانی تمام وقت (تمام وقت جغرافیایی)

۱- نام دستگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

۴- شماره مستخدم:

۳- نام:

۲- نام خانوادگی:

۷- تاریخ تولد:

شماره ملی:

۶- شماره شناسنامه:

۵- نام پدر:

محل صدور: آ

یجیی

متخصص

۸- آخرین مدرک تحصیلی که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش بهداشتی ارزیابی شده است:

شماره پست: ۵۶،۴

عنوان پست: عضو هیئت علمی هیئت علمی

رشته:

گروه آموزشی: کادر هیئت علمی

۹- واحد سازمانی:

محل خدمت: دانشکده پزشکی

تعداد فرزند:

متاهل

پایه: ع

مرتبه: استادیار

۱۰- تاریخ شروع قرارداد: ۱۴۰۰/۰۱/۰۱ تاریخ خاتمه: ۱۴۰۰/۱۲/۲۹

۱۲- حقوق و مزایا و فوق العاده ها

عنوان حکم: ماموریت آموزشی تمام وقت

۱۱- شرح حکم:

باستناد صورتجلسه شورای آموزشی دانشگاه به شماره ۱۴۰۰/۰۱/۰۱ در مورخ ۹۹/۱۲/۲۷ مبنی بر موافقت با ماموریت آموزشی و ملاحظه سند تعهد محضری به شماره ۲۱۶۹۱ مورخ ۹۸/۱۰/۰۸ دفتر استاندارد رسمی شماره ۱۱۸ حوزه ثبتی کرج به موجب این حکم از تاریخ ۱۴۰۰/۰۱/۰۱ به مدت ۱۲ ماه با ماموریت آموزشی تمام وقت و شماییت ادامه تحصیل در دوره مذکور موافقت میگردد. حقوق و مزایای شما در طول مدت فوق بالارائه گواهی اشتغال به تحصیل از محل اعتبارات مربوطه قابل پرداخت است. ضمناً در صورت درخواست تمدید ۳ ماه قبل از اتمام ۱۲ ماه اعلام نمائید تا اقدام لازم بعمل آید.

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی (مرکز ناباروری جهاد دانشگاهی ابن سینا) بانضمام تصویر سند تعهد محضری جهت اطلاع و اقدام لازم در مورد ارسال گواهی اشتغال به تحصیل نامبرده -

۱۳- حقوق و فوق العاده مندرج در این قرارداد جمعاً به مبلغ یکصد و چهل میلیون و نهصد و چهل و سه هزار و سیصد و هفتاد ریال پس از وضع کسور قانونی به طور ماهانه از محل اعتبارات مربوط قابل پرداخت است.

تاریخ اجرا: ۱۴۰۰/۰۱/۰۱

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۱/۱۴

شماره: ۱۲۵۳۱

۱۶- نام و نام خانوادگی و عنوان مقام مسئول:

۱۵- با اطلاع از آیین نامه پیمانی استخدامی هیئت علمی و سایر مقررات اداری و تعهد رعایت آنها این قرارداد را امضاء می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

دکتر محمد فتحی
سرپرست دانشگاه

شماره پرونده:

نسخه: کارگزینی

معاونت آموزشی