

حکم اصلاحی کارگزینی

جمهوری اسلامی ایران فرم ع-60 (8-71) ت 1 سازمان اموراداری و استخدامی کشور

2- شماره مستخدم:		1- نام دستگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	
5- نام پدر:		3- نام آقای/ خانم: 4- نام خانوادگی:	
6- شماره شناسنامه و محل صدور			
شماره شناسنامه:	محل صدور	دهستان:	بخش:
شهرستان:		استان:	
7- محل تولد:		8- تاریخ تولد:	
9- بالاترین مدرک و رشته تحصیلی:		روز	ماه
رشته تحصیلی:		سال	
10- عنوان و شماره پست ثابت سازمانی:		شماره پست:	
11- رشته:		رشته:	
12- گروه:		13- سنوات خدمت قابل قبول:	
14- واحد سازمانی:		روز	ماه
15- محل خدمت: دهستان:		بخش:	
16- وضعیت تاهل و عائله مندی:		تعداد فرزندان:	
17- ضریب افزایش سنواتی:		مجاهد متاهل مجرد	
درصد		18- شرح احکام اصلاح شده :	
20- تاریخ و شماره صدور حکم:		19- حقوق و فوق العاده های اصلاح شده مندرج در این حکم جمعا" بمبلغ (به حروف) ریال	
پس از وضع کسور قانونی از اعتبارات		فصل	مواد
قابل پرداخت است			
21- نام و نام خانوادگی مقام مسئول:		عنوان پست ثابت سازمانی:	
نسخه:		امضاء:	

اصلاحات احکام کارگزینی

								نوع حکم	
								تاریخ اجرای حکم	
								قبلی	گروه
								اصلاحیه	
								قبلی	حقوق مبناء
								اصلاحیه	
								قبلی	سنوات تشویقی
								اصلاحیه	
								قبلی	افزایش سنواتی
								اصلاح شده	
								قبلی	فوق العاده شغل
								اصلاحیه	
								قبلی	سختی کار
								اصلاحیه	
								قبلی	کمک هزینه عائله مندی
								اصلاحیه	
								قبلی	کمک هزینه اولاد
								اصلاحیه	
								قبلی	حداقل دریافتی
								اصلاحیه	
								قبلی	تفاوت تطبیق ایثارگری و تشویقی
								اصلاحیه	
								قبلی	فوق العاده جذب
								اصلاحیه	
								قبلی	فوق العاده تعدیل
								اصلاحیه	
								قبلی	فوق العاده هیئت امناء
								اصلاحیه	
								قبلی	جمع
								اصلاحیه	