امتیاز نهایی
مورد تایید
.....ماه و.....روز

بسمه تعالی

فرم درخواست تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه کرونا در آزمون‌های استخدامی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم

توجه : در صورت صدور گواهی خلاف واقع از سوی کارکنان و مسئولین مربوطه در این زمینه ، مراتب از طریق هیات رسیدگی به تخلفات اداری قابل پیگیری خواهد بود .

اینجانب ..... نام پدر: ..... کدملی: ..... رشته و مقطع تحصیلی :.....

شماره تماس: ..... عنوان شغل ثبت نامی :..... مدت خوداظهاری امتیاز کرونا در سامانه:.....ماه و....روز

رابطه استخدامی/کاری: قراردادی(کار معین ، مشاغل کارگری و قرارداد پزشک خانواده ...) ☐ شرکتی ☐

متعهد خدمت ☐ مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان ☐ سایر (با ذکر عنوان) : .....

به شرح جدول ذیل مجموعا به مدت ..... ماه و ..... روز در دوره شیوع بیماری کووید ۱۹ (بازه زمانی ۹۸/۱۲/۱ لغایت ۱۴۰۲/۷/۲) مشغول خدمت در دانشگاه بوده ام. (مستندات به پیوست می باشد)

همچنین طی سنوات گذشته در آزمون استخدامی سال ..... دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ..... شرکت نموده و در آزمون مربوطه قبول شده ام ☐ قبول نشده ام ☐ و در حال حاضر به صورت ..... مشغول انجام خدمت می باشم.

عنوان شغل	نام مرکز	نام بخش	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت زمان خدمت در مراکز درگیر کرونا	
					روز	ماه

❋ به ازاء هر ماه ۲ امتیاز ، ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی گیرد.

اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدامی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ..... بوده و در تاریخ ..... فرم مربوطه و تعداد ..... برگ مستندات آن را به واحد/مرکز .....تحویل داده ام.

نام و نام خانوادگی امضاء

سوابق خدمتی فوق به مدت ..... ماه و ..... روز نامبرده مورد تایید است .

مسئول بلافصل/مدیر پرستاری نام نام خانوادگی امضا	بالاترین مقام اجرایی واحد نام و نام خانوادگی امضا

سوابق خدمتی به مدت ..... ماه و ..... روز نامبرده مورد تایید است .

مدیر گروه/رئیس اداره معاونت مربوطه نام و نام خانوادگی امضا	معاون بهداشت/درمان /مدیر مرکز حوادث و فوریتهای پزشکی نام خانوادگی امضا

❋ (جدول فوق توسط کارگروه تخصصی معاونت مربوطه تکمیل گردد .)

رئیس دانشگاه	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه	مدیر حراست دانشگاه	مدیر اداره بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه	نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان کرمان