



فرم درخواست احتساب مدرک تحصیلی

شماره :

تاریخ :

ریاست محترم بیمارستان / معاون محترم

باسلام

احتراما اینجانب

و پست سازمانی

از دانشگاه

اتخاذ فرمائید تا نسبت به احتساب مدرک تحصیلی و تغییر عنوان به

کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی شاغل در واحد سازمانی

در رشته تحصیلی

با معدل

در تاریخ

مقطع تحصیلی

فارغ التحصیل شده ام ؛ خواهشمند است ترتیبی

اقدام نمایند. مستندات به پیوست ارائه میگردد.

تاریخ : امضاء

رئیس بیمارستان / معاون

با تقاضای نامبرده مبنی بر احتساب مدرک تحصیلی فوق الذکر موافقت بعمل می آید ؛ خواهشمند است اقدامات لازم مبذول فرمایید .

نام و نام خانوادگی ریاست / معاون :

تاریخ : مهر و امضاء

رئیس اداره نوسازی و تحول اداری :

الف - تطابق مدرک و رشته تحصیلی ارائه شده با پست سازمانی نامبرده مورد تایید می باشد .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ : امضاء

معاون توسعه مدیریت و منابع:

با درخواست نامبرده با توجه به موارد فوق موافقت بعمل می آید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ : امضاء

مدیر توسعه نیروی انسانی :

نام و نام خانوادگی :

تاریخ : امضاء