



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بروجرد

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

اطلاعات عمومی

اینجانب دارای کد ملی دارای پست سازمانی شماره تحت عنوان شاغل در دارای مدرک تحصیلی که در حال حاضر در مقطع رشته دانشگاه پذیرفته شده/مشغول به تحصیل در ترم می باشم خواهشمند است با توجه به مفاد ماده ۴۸ آئین نامه اداری و استخدامی اعضای غیر هیأت علمی و دستورالعمل اجرایی آن نسبت به اعطاء ماموریت آموزشی به اینجانب مساعدت فرمایند.

امضاء

نام و نام خانوادگی

گواهی

سلام علیکم/احتراماً با توجه به درخواست خانم /آقای باستحضار میرساند رشته تحصیلی در شرایط احراز پستهای سازمانی تشکیلات تفصیلی واحدهای تابعه دانشگاه پیش بینی گردیده است ☐ ننگردیده است ☐.

نام و نام خانوادگی

مدیر توسعه سازمان و تحول اداری دانشگاه

از واحد خدمتی.....

به: معاونت محترم (تحت پوشش).....

سلام علیکم / احتراماً بدینوسیله با ماموریت آموزشی آقا/خانم جهت ادامه تحصیل در رشته بدون هیچگونه قید و شرطی موافقت می گردد ☐ موافقت نمی گردد ☐.

عنوان مسئولیت

نام و نام خانوادگی

از معاونت.....

به : مدیر محترم منابع انسانی دانشگاه

سلام علیکم / احتراماً با توجه به نظر واحد محل خدمت آقای / خانم وابسته به این معاونت اعطاء ماموریت آموزشی به نامبرده در رشته مورد نظر، موافقت گردید ☐ مخالفت گردید ☐.

عنوان مسئولیت

نام و نام خانوادگی

رئیس محترم دفتر ریاست دانشگاه

سلام علیکم/احتراماً با توجه به درخواست ماموریت آموزشی آقای / خانم باتوجه به اعلام موافقت واحد خدمتی و معاونت محترم خواهشمند است در اجرای مفاد ماده ۴۸ و ۳۰ آئین نامه اداری و استخدامی اعضای غیر هیأت علمی و رعایت دستورالعمل اجرایی ماموریت آموزشی (موضوع مصوبه ۹۱/۰۷/۰۹ هیأت امناء) خواهشمند است مراتب در هیأت رئیسه محترم دانشگاه مطرح و در خصوص اعطاء ماموریت آموزشی به نامبرده در رشته نظریه اعلام فرمایند.

مدیر منابع انسانی دانشگاه

مدیر محترم منابع انسانی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً درخواست آقای / خانم در هیأت رئیسه مورخه دانشگاه مطرح و با درخواست اعطاء ماموریت آموزشی ایشان با رعایت مفاد مصوبه ۹۱/۰۷/۰۹ هیأت امناء موافقت گردید ☐ مخالفت گردید ☐.

مسئول دفتر ریاست دانشگاه