



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پرند
معاونت بهداشتی

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

معاونت محترم بهداشتی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً ، اینجانب دارای کد ملی دارای پست سازمانی شماره تحت عنوان شاغل در دارای مدرک تحصیلی که در حال حاضر در مقطع رشته دانشگاه مشغول به تحصیل در ترم می باشم خواهشمند است با توجه به مفاد ماده 48 آیین نامه اداری و استخدامی اعضای غیر هیات علمی و دستورالعمل اجرایی آن نسبت به اعطای ماموریت آموزشی تمام وقت / نیمه وقت به اینجانب مساعدت فرمایند.

نام و نام خانوادگی.....

امضاء

از : گروه / واحد (حوزه معاونت بهداشتی)

سلام علیکم

احتراماً اعلام می دارد رشته قبولی سرکار خانم / جناب آقای مورد نیاز این گروه / واحد می باشد.

نام و نام خانوادگی

رئیس گروه / مسئول واحد

از : واحد امور اداری حوزه معاونت بهداشتی

سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله اعلام می دارد از سرکار خانم / جناب آقای تعهد انجام خدمت پس از فارغ التحصیلی در رشته فوق در حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه اخذ و به پیوست تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی

مسئول امور اداری