



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بیرجند  
کمیته نقل و انتقالات  
(فرم درخواست انتقال، مامور بخدمتی و جابجایی خارج از استان)

فرم شماره (۱)

نام و نام خانوادگی متقاضی:	عنوان پست سازمانی:
<b>تقاضا: خروج از استان</b>	
۱- ماموریت برای اولین بار	۲- تمدید مامور بخدمتی
۳- انتقال دائم	
واحد مبدا:	واحد مقصد متقاضی:
شغل همسر:	نوع استخدام:
سابقه خدمت در آخرین وضعیت استخدامی (بدون احتساب سربازی، طرح، قراردادی یا شرکتی) ... (.....سال..... ماه..... روز)	
تاریخ	امضا متقاضی:

از: واحد خدمتی (مبدا) .....

به: معاونت محترم (تحت پوشش) .....

سلام علیکم/احتراما با علم و آگاهی از شرایط و مفاد دستورالعمل نقل و انتقال دانشگاه، در تاریخ ..... کمیته نقل و انتقالات این واحد با:

انتقال  مامور بخدمتی  به مدت ..... به محل مورد تقاضای متقاضی:

(بدون شرط موافقت دارد)  (مشروط به ..... موافقت دارد)  (مخالفت دارد)

در صورت استفاده از تبصره برای استثنا شدن از شرط حداقل ۵ سال سابقه خدمتی، برابر شرایط دستورالعمل مدارک مربوطه پیوست گردد.

( ماده  دستورالعمل (مستندات پیوست میباشد)

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسوول واحد: .....

تاریخ: .....

مهر و امضا: .....

(پس از تکمیل فرم مربوطه در واحد محل خدمت، فرم اسکن و پس از ثبت شماره و تاریخ از طریق اتوماسیون ارسال گردد)

از معاونت تحت پوشش: .....

به: معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

سلام علیکم/احتراما با علم و آگاهی از شرایط و مفاد دستورالعمل نقل و انتقال دانشگاه، در تاریخ ..... کمیته نقل و انتقالات این واحد با:

با ماموریت خروجی نامبرده بمدت ..... ماه موافقت دارد. (با اطلاع از اینکه حداقل مدت ماموریت ۶ماه و حداکثر ۲سال میباشد)

با انتقال خروجی نامبرده موافقت می گردد.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام معاونت مربوطه: .....

تاریخ

مهر و امضا: .....

## نظریه کمیته نقل و انتقالات :

سلام علیکم

احتراما درخواست آقای/خانم ..... در کمیته نقل و انتقالات دانشگاه در تاریخ ..... مطرح و :

۱. با مامور به خدمت نامبرده به مدت ..... با پرداخت حقوق و مزایا از واحد ..... موافقت گردید

مخالفت گردید

۲. با انتقال نامبرده با پیشنهاد پست سازمانی شماره ..... تحت عنوان ..... از مجموعه پستهای سازمانی

حوزه ..... موافقت گردید

۳. با انتقال نامبرده به دلایل زیر موافقت نگردید.

## اعضای کمیته :

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	امضاء
۱	معاون توسعه مدیریت و منابع (رئیس کمیته)		
۲	مدیر توسعه و سرمایه انسانی (دبیر کمیته)		
۳	مدیر نوسازی و تحول اداری (عضو کمیته)		
۴	مدیر بودجه و پایش عملکرد (عضو کمیته)		
۵	کارشناس نقل و انتقالات (مسئول دبیرخانه کمیته)		
<b>اعضاء مدعو</b>			