



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمان

شماره: ۱۸۸۶۵

تاریخ: ۱۳۹۵/۴/۱۴

پیوست: دارد

اقتصاد مقاومتی، اقدام و عمل

معاون محترم امور بهداشتی

معاون محترم امور غذا و دارو

رئیس محترم دانشکده:

مدیر محترم مرکز آموزشی درمانی:

سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان:

سرپرست محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه

موضوع: در متن

باسلام و احترام؛

به پیوست تصویر جدول سهمیه مشهد مقدس مراکز تابعه دانشگاه در سال جاری ارسال می گردد، خواهشمند است دستور فرمائید با رعایت موارد ذیل نسبت به ارسال اطلاعات افراد واجد شرایط به ترتیب شامل نام و نام خانوادگی، شماره تلفن همراه و تعداد نفرات برابر سهمیه ابلاغی و در قالب فرمت Excel2003 از طریق اتوماسیون اداری حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۴/۲۳ اقدام نمایند.

۱- اولویت با کسانی است که در سنوات گذشته توسط دانشگاه به مشهد مقدس اعزام نگردیده اند، مسئولیت رعایت این بند مستقیماً بعهدہ مسئولین آن مرکز می باشد.

۲- افراد معرفی شده بایستی از طریق قرعه کشی با حضور نمایندگان حراست، امور مالی، رئیس مرکز و رئیس امور اداری و ۲ نفر از نمایندگان پرسنل آن مرکز انتخاب گردند.

۳- جابجایی تاریخهای اعزام به هیچ وجه امکانپذیر نمی باشد.

۴- با توجه به مصوبه مورخ ۹۴/۱۰/۶ هیئت رئیسه محترم دانشگاه هزینه اسکان و پذیرایی برای یک دوره سه روزه به ازای هر نفر مبلغ ۶۰۰/۰۰۰ ریال (مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال به ازاء هر نفر شب) می باشد که با توجه به تعداد نفرات خانواده و به حساب شماره ۱۰۴۱۷۱۵۳۴۰۰۳ بانک صادرات بنام سایر منابع واریز شود.

۵- افراد منتخب جهت اعزام به مشهد مقدس بایستی ۱۰ روز قبل از تاریخ اعزام با در دست داشتن تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه خود واصل فیش واریزی جهت صدور معرفی نامه به اداره رفاه مراجعه نمایند در غیر این صورت بدون اطلاع قبلی نسبت به جایگزینی آنان اقدام می گردد و عودت وجه واریزی امکانپذیر نخواهد بود.



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمان

شماره: ۱۸۸۶۵

تاریخ: ۱۳۹۵/۴/۱۴

پیوست: دارد

- ۶- افراد منتخب در صورت انصراف حداکثر بایستی ۱۰ روز قبل از اعزام انصراف خود را کتباً به اداره رفاه اعلام نمایند در غیر این صورت برابر مقررات نسبت به کسر خسارت وارده به صورت یکجا از حقوق و مزایای آنان اقدام می گردد.
- ۷- اقامت به همراه سه وعده پذیرایی در هر روز می باشد و ذهاب بعهده خود افراد می باشد. ضمناً مدت اعزام برای هر دوره ۳ روز می باشد.

۸- سهمیه ابلاغ شده برای کلیه پرسنل رسمی، پیمانی و قراردادی شاغل در آن مرکز می باشد.

۹- مسئولیت اطلاع رسانی مناسب و بهنگام بعهده مسئولین آن مرکز می باشد.

۸

دکتر قباد محمدی

معاون توسعه مدیریت و منابع

از طرف دکتر رامین رضایی

رونوشت به:

سرپرست اداری و مالی ساختمان شماره ۲ به انضمام تصویر سابقه جهت استحضار و اقدام مشابه ضمناً سهمیه اختصاص داده شده جهت پرسنل شاغل در معاونتهای مستقر در آن ساختمان (شامل امور درمان، آموزش، دانشجویی، فرهنگی و تحقیقات و فناوری) و واحدهای تابعه به استثنای مراکز حوادث و فوریتهای پزشکی و آزمایشگاه مرکزی می باشد.

- * معاونت محترم امور درمان دانشگاه کرمانشاه جهت استحضار و هماهنگی با سرپرست محترم اداری و مالی ساختمان شماره ۲
 - * معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی دانشگاه کرمانشاه جهت استحضار و هماهنگی با سرپرست محترم اداری و مالی ساختمان شماره ۲
 - * معاونت محترم آموزشی دانشگاه کرمانشاه جهت استحضار و هماهنگی با سرپرست محترم اداری و مالی ساختمان شماره ۲
 - * معاونت محترم تحقیقات و فن آوری دانشگاه کرمانشاه جهت استحضار و هماهنگی با سرپرست محترم اداری و مالی ساختمان شماره ۲
- سرپرست محترم آزمایشگاه مرکزی بانضمام تصویر سابقه جهت استحضار و اقدام مشابه
- سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه کرمانشاه بانضمام تصویر سابقه جهت استحضار و اقدام مشابه