

فرم تعیین مشخصات شغل و شاغل کارکنان قراردادی معین حرفه ای واحدهای تابعه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران		نام واحد:		تاریخ تنظیم: / / ۱۳۹۵					
ردیف	نام و نام خانوادگی	وظایف محوله	آخرین مدرک و رشته تحصیلی		عنوان شغلی پیشنهادی توسط واحد	عنوان شغلی	شرایط احراز (بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل)	تاریخ اجراء	
			مقطع	رشته					
۱-		۱- ۲- ۳- ۴- ۵-							
تکمیل و تأییدکننده وظایف محوله، مدرک تحصیلی و عنوان شغلی پیشنهادی: الف: تکمیل کننده: نام و نام خانوادگی رئیس امور اداری واحد:		امضاء		نام و نام خانوادگی تأییدکننده نهایی، وظایف محوله و مدرک تحصیلی: مدرک تحصیلی:		نام و نام خانوادگی تأییدکننده عنوان شغلی پیشنهادی: پیشنهادی مرتبط با تشکیلات مصوب واحد:		نام و نام خانوادگی تأییدکننده شرایط احراز عنوان شغلی: عنوان پست سازمانی: رئیس گروه طبقه بندی مشاغل: عبداله عبادی امضاء	
ب: تأیید کننده: نام و نام خانوادگی بالاترین مقام اجرایی واحد:		امضاء		منیره برغمندی عنوان پست سازمانی: رئیس اداره استخدام		فریده بختیاری عنوان پست سازمانی: سرپرست گروه تشکیلات		امضاء	
تأییدکنندگان نهایی:									
نام و نام خانوادگی:		علی سرابی آسیابر		دکتر پریسا پویای قلیزاده		دکتر حسین مبارکی		احتساب مدرک تحصیلی بالاتر / اختصاص عنوان شغلی آقای / خانم / در جلسه مورخ / / ۹۴ مدیریت توسعه سازمان و سرمایه انسانی مطرح و با توجه به وظایف محوله و عنوان شغلی پیشنهادی با احتساب مدرک تحصیلی/اختصاص عنوان شغلی از مورخ / / ۹۴ موافقت به عمل آمد.	
عنوان پست سازمانی:		مدیر برنامه ریزی مالی بودجه و پایش عملکرد		مدیر توسعه سازمان و سرمایه انسانی		معاون توسعه مدیریت و منابع		توضیحات: الف: عنوان های مربوط به نام و نام خانوادگی، وظایف محوله و آخرین مدرک، رشته تحصیلی و عنوان شغلی پیشنهادی توسط اداره امور اداری واحد تهیه و تکمیل و به پایین ترین مقام اجرایی واحد مربوطه ریز برسد. ب: عنوان های رشته شغلی و شرایط احراز توسط گروه طبقه بندی مشاغل تعیین و تکمیل می گردد.	
امضاء:									