

جدول ۱-۱-۶۰۹ صفحه ۱/۲

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

نیروی انسانی مامور به خدمت و مامور به

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمان.....

شهرستان.....

آموزش

آمار نیروی انسانی مامور به خدمت (از این واحد به واحد دیگر) و مامور

شبکه بهداشت.....

سال.....

به آموزش

بیمارستان.....

پزشک، دندانپزشک، دروساز، دامپزشک و دکتری، پیراپزشک و سایر کارکنان

توضیحات	نوع ماموریت		محل خدمت فعلی	پست سازمانی محل خدمت مبدا	نوع استخدام	نام و نام خانوادگی	ردیف
	مامور به آموزش	مامور به خدمت					
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵
							۶
							۷
							۸
							۹
							۱۰

در سطح شهرستان: تاریخ تکمیل فرم: نام و امضاء تکمیل کننده (مسئول کارگزینی): مسئول آمار شهرستان: (.....)

در سطح دانشگاه علوم پزشکی: نام و امضاء (کارشناس مربوطه): مدیر آمار و فناوری اطلاعات: (.....)

جدول ۱-۱-۶۰۹ صفحه ۲/۲

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

نیروی انسانی مامور به خدمت و مامور به

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

شهرستان.....

آموزش

آمار نیروی انسانی مامور به خدمت (از واحد دیگر به این واحد) و مامور به

شبکه بهداشت.....

سال.....

آموزش

بیمارستان.....

پزشک، دندانپزشک، درواساز، دامپزشک و دکتری، پیراپزشک و سایر کارکنان

توضیحات	نوع ماموریت		محل خدمت فعلی	پست سازمانی محل خدمت مبدا	نوع استخدام	نام و نام خانوادگی	ردیف
	مامور به آموزش	مامور به خدمت					
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵
							۶
							۷
							۸
							۹
							۱۰

در سطح شهرستان: تاریخ تکمیل فرم: نام و امضاء تکمیل کننده (مسئول کارگزینی): مسئول آمار شهرستان:.....

در سطح دانشگاه علوم پزشکی: نام و امضاء (کارشناس مربوطه): مدیر آمار و فناوری اطلاعات:.....