

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم

بدینوسیله به شرح زیر با آقای/خانم.....شاغل در بیمارستان/معاونت.....

جهت..... در تاریخ..... تسویه حساب بعمل آمد.

ردیف	عنوان	نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضاء
۱	ریاست بیمارستان/معاون واحد مربوط		
۲	مسئول واحد مربوط		
۳	مسئول امور اداری		
۴	مسئول تدارکات واحد مربوط		
۵	مسئول امین اموال واحد مربوط		
۶	مسئول امور مالی واحد مربوط		
۷	مدیر حراست دانشگاه		
۸	مسئول دریافت و پرداخت معاونت توسعه		
۹	مدیر فن آوری اطلاعات دانشگاه		
۱۰	مسئول صندوق رفاهی کارکنان دانشگاه		
۱۱	مسئول اداره اموال دانشگاه		
۱۲	شرکت تعاونی مصرف دانشگاه		
۱۳	مسئول کتابخانه بیمارستان		
۱۴	مسئول کتابخانه معاونت آموزشی		
۱۵	مدیر پژوهشی		

*آندسته از کارمندیانی که تسویه حساب آنان به جهت تغییر محل خدمت در واحدهای تابعه دانشگاه می باشد ، نیازی به تکمیل

ردیفهای ۱۰ الی ۱۵ ندارند