

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار

موضوع: بند الف ماده ۱۱ قانون استخدام کشوری

برگ ماموریت اداری داخل دانشگاه

فرم ع-۱۱۹(۱۱-۷۰) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

۱- وزارت / موسسه :	۲- واحد اعزام کننده :
۳- نام و نام خانوادگی :	۴- عنوان پست ثابت سازمانی :
۵- نوع درخواست : صدور حکم ماموریت <input type="checkbox"/> تمدید ماموریت <input type="checkbox"/>	۶- نوع ماموریت : انفرادی <input type="checkbox"/> گروهی <input type="checkbox"/>
۷- محل ماموریت :	۸- موضوع ماموریت :
۹- مدت ماموریت : روز با بیتوته <input type="checkbox"/> بدون بیتوته <input type="checkbox"/>	۱۰- تاریخ ماموریت : از لغایت
۱۱- مدت تمدید ماموریت : روز	۱۲- مجوز تمدید ماموریت :
۱۳- محل اقامت : تامین شده است <input type="checkbox"/> تامین نشده است <input type="checkbox"/>	
۱۴- نوع وسیله رفت و برگشت: وسیله نقلیه دولتی با راننده <input type="checkbox"/> وسیله نقلیه دولتی بدون راننده <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> کشتی <input type="checkbox"/> اتوبوس <input type="checkbox"/> وسیله شخصی <input type="checkbox"/>	
۱۵- نام و نام خانوادگی مسئول واحد اعزام کننده :	۱۶- نام و نام خانوادگی مسئول موافقت کننده :
عنوان پست سازمانی : امضاء	عنوان پست سازمانی : امضاء
۱۷- شماره درخواست :	تاریخ :
۱۸- فوق العاده روزانه و سایر هزینه ها از محل فصل ماده تامین گردیده و پس از تایید قابل پرداخت است	
۱۹- نام و نام خانوادگی مسئول امور مالی :	عنوان پست سازمانی : امضاء
۲۰- نام و نام خانوادگی مسئول امور اداری :	عنوان پست سازمانی : امضاء
۲۱- گزارش مختصر ماموریت :	
امضاء مستخدم	
۲۲- تایید ماموریت :	
انجام ماموریت فوق الذکر از تاریخ لغایت به مدت روز مورد تایید می باشد	عنوان پست سازمانی : امضاء
۲۳- نام و نام خانوادگی مسئول واحد موافقت کننده :	

خط سیر ماموریت

شماره حساب:

نام و نام خانوادگی مامور:

امضای مسئول واحد	مدت ماموریت		ساعت ورود	فاصله شهرستان	تاریخ	ورود به	تاریخ	حرکت از	تاریخ	ورود به	تاریخ	حرکت از	ردیف
	بدون بیتوته	با بیتوته											

صحت مراتب فوق و اینکه شبهای ایام ماموریت را خارج از محل خدمت بیتوته نموده ام تعهد می نمایم
لزوم ماموریت انجام شده فوق مورد تایید است .

رئیس واحد

رئیس امور اداری

مسئول قسمت

امضاء مامور