



فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه کرونا

در آزمون استخدامی مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۳۱ سازمان تامین اجتماعی

(نیروهایی که در راستای وظایف و ماموریت‌های محوله مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا در مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انستیتو پاستور و فوریت‌های پزشکی در بازه زمانی ۱۳۹۸/۱۲/۱ تا اعلام خاتمه فراگیری بیماری کرونا خدمت نموده اند.)

نام مرکز درمانی:

نام و نام خانوادگی داوطلب:

نام پدر: کدملی:

نوع رابطه استخدامی/ کاری (در بازه زمانی کرونا)

قراردادی (کار معین، مشخص، مشاغل کارگری و ...)  مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان  متعهدین خدمت  شرکتی

| عنوان شغل | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | واحد محل خدمت | تاریخ شروع فعالیت در مراکز درگیر کرونا | تاریخ پایان فعالیت در مراکز درگیر کرونا | مدت زمان خدمت در مراکز درگیر کرونا |     |
|-----------|-------------|-------------|---------------|--|---|------------------------------------|-----|
|           |             |             |               |  |   | روز                                | ماه |
|           |             |             |               |  |   |                                    |     |

\*به ازاء هر ماه ۲ امتیاز، ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی‌گیرد\*

\*صرفاً بازه زمانی درگیری مستقیم داوطلب با ویروس کرونا ملاک عمل می‌باشد\*

\*ملاک محاسبه امتیاز مربوطه، حضور فعال نیروها، بدون احتساب مدت زمان مرخصی استحقاقی، استعلاجی، بدون حقوق و هرگونه فاصله خدمتی می‌باشد\*

نام نام خانوادگی مسئول مستقیم:

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مرکز درمانی:

امضاء

مهر و امضاء

\*امتیاز .....

مراتب فوق مورد تایید می‌باشد .

| رئیس دانشگاه / دانشکده | معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه | مدیر حراست دانشگاه | مدیر اداره بازرسی دانشگاه | نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان |
|------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------------|---|
| نام و نام خانوادگی     | نام و نام خانوادگی                 | نام و نام خانوادگی | نام و نام خانوادگی        | نام و نام خانوادگی                        |
| مهر و امضاء            | امضاء                              | امضاء              | امضاء                     | امضاء                                     |