

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
فرم تسویه حساب اعضاء محترم هیات علمی دانشگاه

در اجرای ابلاغ

بازنشستگی شماره:	مورخ:
از کار افتادگی شماره:	مورخ:
انتقال، باز خرید، انفصال، اخراج شماره:	مورخ:
فسخ قرارداد، پایان تعهدات طرح شماره:	مورخ:
مرخصی بدون حقوق شماره:	مورخ:

آقای / خانم: سمت: واحد سازمانی: در تاریخ:
تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی نقدی و اموالی به واحدهای ذیل ندارد و تعداد روز ذخیره مرخصی نامبرده می باشد.

۱ - رئیس گروه مربوطه:	۷- مدیریت نوسازی و توسعه سرمایه انسانی دانشگاه: الف) اداره رفاه و تعاون ب) واحد حضور و غیاب
۲ - امین اموال دانشکده:	۸- مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه:
۳ - امور مالی دانشکده:	۹- اداره اموال دانشگاه:
۴ - کتابخانه:	۱۰- مدیریت امور مالی دانشگاه الف) اداره دفتر داری ب) اداره دریافت و پرداخت ج) مدیر امور مالی دانشگاه
۵ - شورای فرهنگی رفاهی اساتید دانشگاه:	۱۱- معاونت پژوهشی دانشگاه:
۶ - صندوق قرض الحسنه:	۱۲- حراست دانشگاه:

معاونت آموزشی دانشگاه: