



شماره.....

تاریخ.....

اداره کل منابع انسانی
فرم تسویه حساب

موافقت با درخواست :

☐

خاتمه قرارداد

☐

استعفا

☐

بازنشستگی

☐

مرخصی بدون حقوق

☐

انتقال

☐

بازخریدی

کد پرسنلی:

آقای / خانم:

عنوان پست سازمانی:

واحد سازمانی:

ردیف	عنوان واحد	محل امضاء سرپرست واحد تسویه حساب کننده
۱	واحد مربوطه	
۲	اداره کل منابع انسانی بایگانی (جهت اخذ کارت شناسایی)	
۳	اداره کل امور رفاهی شرکت تعاونی مصرف کارکنان دانشگاه	
۴	کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد	
۵	مدیریت پشتیبانی و طرح های عمرانی	
۶	اداره کل مالی	
۷	اداره کل حراست جهت اطلاع	