

فرم جمع آوری سوابق اعضای هیات علمی و کارکنان بالای ۲۹ سال سابقه خدمت

نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره ملی:	
پست سازمانی:		نوع بیمه: خدمات درمانی <input type="radio"/> تامین اجتماعی <input type="radio"/>		واحد محل خدمت:	
نوع خدمت:					
۱	سربازی	شروع:	اگر تعیین بدهی شد، به همراه فرم تعیین بدهی و مدارک واریز کسور به صندوق بازنشستگی	تصویر کارت الزامی است	پایان:
۲	خدمت روزمزدی	شروع:	اگر تعیین بدهی شد، به همراه فرم تعیین بدهی و مدارک واریز کسور به صندوق بازنشستگی	تصویر فرم ها الزامی است	مدت به روز: پایان:
۳	خدمت قراردادی	شروع:	اگر تعیین بدهی شد، به همراه فرم تعیین بدهی و مدارک واریز کسور به صندوق بازنشستگی	تصویر قراردادها الزامی است	پایان:
۴	خدمت پیمانی	شروع:	در صورت انتقال حق بیمه از صندوق تامین اجتماعی به صندوق بازنشستگی مدارک پیوست گردد	تصویر قراردادها الزامی است	پایان:
۵	خدمت رسمی	شروع:	تصویر اولین حکم رسمی آزمایشی الزامی می باشد.		
۶	مرخصی بدون حقوق	شروع:	تصویر احکام مرخصی بدون حقوق		پایان:
۷	تصویر شناسنامه، کارت ملی پشت و رو، آخرین مدرک تحصیلی و فیش افتتاح حساب سپهر در بانک صادرات به همراه مشخصات بانک				
۸	تصویر مدارک ایثارگری اعم از جانبازی و حضور در جبهه				