



فرم درخواست باز خرید یا بازنشستگی

شماره :

تاریخ :

۲- شماره کارمندی :

۱- نام و نام خانوادگی :

۶- تاریخ تولد :

۵- محل صدور :

۴- شماره شناسنامه :

۳- نام پدر :

۹- عنوان پست سازمانی :

۸- رشته تحصیلی :

۷- بالاترین مدرک تحصیلی :

۱۳- محل خدمت :

۱۲- واحد سازمانی :

۱۱- گروه :

۱۰- مرتبه :

۱۶- جمع سوابق خدمت تا تاریخ تقاضا : سال ماه روز

۱۴- تاریخ ورود به خدمات شهرداری

اینجانب با مشخصات فوق به دلیل :

تاریخ :

امضاء :

میباشم

از تاریخ بازنشستگی متقاضی باز خرید

شغل تخصصی است

شغل غیر تخصصی است

ماموریت

آماده بخدمت

مرخصی بدون حقوق

حالت استخدامی متقاضی

سمت :

نام و نام خانوادگی :

اظهاری نظر مدیریت واحد

امضاء :

موافقت نمیشود

موافقت میشود

اظهاری نظر معاونت ذیربط ستادی :

تاریخ :

امضاء :

موافقت نمیشود

موافقت میشود

نظریه شورای تخصصی (کمیسیون اداری)

مورد موافقت قرار نگرفت

تصویب شد

تاریخ تشکیل جلسه :

علت عدم موافقت :

مدیر کل تشکیلات و آموزش

مدیر کل امور مالی و اموال

معاون مالی و اداری

مدیر کل دفتر حسابرسی

مدیر کل برنامه و بودجه

مدیر کل رفاه، تعاون و خدمات اجتماعی

مدیر کل درآمد

مدیر کل خدمات عمومی و تدارکات

مدیر عامل سازمان بازنشستگی

معاون مدیر کل امور اداری

مدیر کل امور اداری