



به نام خدا

دانشکده علوم پیراپزشکی

فرم درخواست تکمیل نقص تردد اعضای محترم هیئت علمی در سامانه اداری

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام و احترام به استحضار می رساند اینجانب عضو هیئت علمی گروه، درخواست تکمیل ثبت ناقص تردد خود به شرح زیر را دارم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول دارند.

ردیف	روز هفته	تاریخ	زمان ثبت شده	زمان ثبت نشده	محل تردد
۱					
۲					
۳					

تاریخ: امضا

توجه: این فرم حداکثر تا تاریخ دوم هر ماه توسط گروه آموزشی باید تکمیل و ارجاع شده باشد.

معاون محترم آموزشی تحصیلات پایه/ تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام و ضمن تایید حضور همکار محترم عضو هیئت علمی گروه طبق موارد فوق الذکر، لطفا دستور اقدام مقتضی را مبذول دارید.

تاریخ: امضا

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

مسئول محترم دبیرخانه سلام. لطفا ارجاع به مسئول محترم کارگزینی از طریق اتوماسیون اداری و رونوشت به عضو محترم هیئت علمی

کارشناس محترم معاونت آموزشی سلام. لطفا موارد فوق را در سامانه مربوطه ثبت و این برگه را بایگانی ننمائید.

تاریخ: امضا

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی



به نام خدا

دانشکده علوم پیراپزشکی

فرم درخواست تکمیل نقص تردد اعضای محترم هیئت علمی در سامانه اداری

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام و احترام به استحضار می رساند اینجانب عضو هیئت علمی گروه، درخواست تکمیل ثبت ناقص تردد خود به شرح زیر را دارم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول دارند.

ردیف	روز هفته	تاریخ	زمان ثبت شده	زمان ثبت نشده	محل تردد
۱					
۲					
۳					

تاریخ: امضا

توجه: این فرم حداکثر تا تاریخ دوم هر ماه توسط گروه آموزشی باید تکمیل و ارجاع شده باشد.

معاون محترم آموزشی تحصیلات پایه/ تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام و ضمن تایید حضور همکار محترم عضو هیئت علمی گروه طبق موارد فوق الذکر، لطفا دستور اقدام مقتضی را مبذول دارید.

تاریخ: امضا

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

مسئول محترم دبیرخانه سلام. لطفا ارجاع به مسئول محترم کارگزینی از طریق اتوماسیون اداری و رونوشت به عضو محترم هیئت علمی

کارشناس محترم معاونت آموزشی سلام. لطفا موارد فوق را در سامانه مربوطه ثبت و این برگه را بایگانی ننمائید.

تاریخ: امضا

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی