



فرم ع - 70 (6-63) سازمان امور اداری و استخدامی کشور

1- وزارت: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز		2- شماره مستخدم: کد ملی		3- نام خانوادگی:	
4- نام:		5- نام پدر:		6- شماره شناسنامه:	
7- محل صدور:		8- تاریخ تولد:		9- مدرک و رشته تحصیلی:	
10- وضعیت استخدامی مستخدم:		11- مشخصات اولین حکم استخدام رسمی:			
شماره حکم:		تاریخ صدور حکم:		تاریخ اجرا:	
میزان حقوق و مزایا ریال		پایه:		گروه:	
12- مشخصات مدت خدمت غیررسمی قابل احتساب					
تاریخ شروع و خاتمه خدمت غیررسمی		مدت خدمت غیررسمی		شماره و تاریخ حکم یا گواهی محاسباتی قابل قبول	
تاریخ شروع		سال		نوع خدمت قابل احتساب	
تاریخ خاتمه		ماه		روز	
جمع مدت خدمت غیررسمی قابل احتساب					
13- نام و نام خانوادگی مقام مسئول:		14- شماره و تاریخ صدور در واحد محل خدمت:		عنوان پست ثابت سازمانی	
امضاء		شماره:		تاریخ:	
15- محاسبه بدهی کسور بازنشستگی خدمت غیررسمی و اقساط مربوط					
مبنای محاسبه بدهی کسور		نرخ کسور بازنشستگی		مبلغ بدهی (بحروف) به ریال	
تعداد اقساط		مبلغ بدهی (بعدد) ریال		ملاحظات	
جمع مبلغ بدهی کسور متعلقه و اقساط مربوطه					
مسئولین مربوط		نام و نام خانوادگی		عنوان پست ثابت سازمانی	
بررسی کننده (کارگزين)				تاریخ	
بازبین (رئیس اداره بازنشستگی)				امضاء	
تأیید کننده (مدیر منابع انسانی)				مدیر منابع انسانی	
17- شماره و تاریخ صدور (در سازمان بازنشستگی):		شماره:		تاریخ:	
نسخه:					

«بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ»

تاریخ:
شماره:



سازمان بازنشستگی کشوری

مدیریت استان آذربایجان شرقی

برای ارسال به صندوق پستی شماره ...
ریال ملی رسید شماره ...

بسم الله الرحمن الرحیم
صندوق دار بزرگوار دیده است احترام میسرود
تذکره امر به رعایت فوق بمنزله تأسیس مفاد فرم محاسبه بدین نبوده
درست بودگی زمانه آن نیز بر زمان بازنشستگی ذینفع از سوی سازمان
بازنشستگی کشوری مکتول خواهد شد.

امضاء:

نام و نام خانوادگی کواچی کهنده:

تاریخ:

رویه های امور دولتی
دهم - تاریخ