

صور تجلسه تعیین نوع نوبت کاری و سختی کار کارکنان (موضوع بند ۸ ماده ۵۴ آیین نامه اداری و استخدامی کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی)

درجلسه مورخه.....،نوع نوبت کاری خانم/آقا.....از مورخه ۹۵/۱/۱در بخش /واحد.....(بخشی که بیشترین

کارکرد ماهانه را در آن بخش دارد) با درصد سختی کار.....ردیف.....جدول ذیل تعیین گردید.

ردیف	نوبت های کاری غیر متعارف
۱	☐ یک نوبتی دائم (عصر کار)
۲	☐ دونوبتی چرخشی منظم (صبح کار - شب کار)
۳	☐ دونوبتی منظم (شب کار - صبح کار)
۴	☐ ترکیب دو یا چند حالات از حالات فوق بصورت متناوب
۵	☐ دونوبتی منظم (عصر کار - شب کار)
۶	☐ سه نوبتی منظم چرخشی (صبح کار - عصر کار - شب کار)
۷	☐ یک نوبتی دائم (شب کار)

نام و نام خانوادگی مسئول واحد ذیربط :

محل امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول کارگزینی :

محل امضاء:

نام و نام خانوادگی رئیس امور اداری :

محل امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر واحد:

محل امضاء: