فرم شماره ۲

مخصوص مدیران گروهها

بسمه تعالی

معاون محترم اداری و مالی دانشکده/پژوهشکده علوم پزشکی.....

جناب آقای دکتر.

با سلام و احترام، بدین وسیله گزارش کارکرد اعضای محترم هیات علمی گروه آموزشی دانشکده/پژوهشکده علوم پزشکی..... در ماه..... سال..... به همراه فرم های خوداظهاری همکاران ارسال می شود.

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان حضور		ماموریت روزانه		مرخصی روزانه		جمع کارکرد به ساعت	توضیحات
		روز	ساعت	روز	ساعت	روز	ساعت		
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									

نام و نام خانوادگی

مدیر گروه/ رئیس بخش.....

تاریخ و امضاء

تائید و امضای معاون اداری و مالی دانشکده/ پژوهشکده: