



بسمه تعالی

معرفی پرسنل جدید به واحد حضور و غیاب

ثبت اثر انگشت / اسکن چهره در دستگاه حضور و غیاب - ثبت در سامانه حضور و غیاب

این فرم در اولین روز شروع به کار تکمیل گردد

نام و نام خانوادگی : شماره ملی : تاریخ تولد : / / نوع استخدام:

شماره شناسنامه : صادره از : وضعیت تأهل : نام پدر :

نام واحد و پست سازمانی : شماره پرسنلی :

آدرس پست الکترونیک: تلفن تماس: امضاء مسئول واحد

توجه : این فرم پس از ثبت اثر انگشت در دستگاه و ثبت در سامانه حضور و غیاب توسط مسئول حضور و غیاب واحد ، تحویل کارگزین واحد مربوطه نمائید تا در پرونده پرسنلی درج گردد.

این قسمت توسط مسئول حضور و غیاب واحد مربوطه تکمیل میگردد.

در تاریخ / / توسط اثر انگشت / اسکن چهره در دستگاه با شماره پرسنلیو در سامانه با پست سازمانی ثبت گردید.

کارشناس مسئول ستاد مهندس غلامرضا فربود

امضاء

در تاریخ / / توسط اثر انگشت / اسکن چهره در دستگاه با شماره پرسنلیو در سامانه با پست سازمانی ثبت گردید.

مسئول حضور و غیاب بیمارستان

امضاء

در تاریخ / / توسط اثر انگشت / اسکن چهره در دستگاه با شماره پرسنلیو در سامانه با پست سازمانی ثبت گردید.

مسئول حضور و غیاب ستاد مرکز بهداشت

امضاء