



شماره:

تاریخ:

«فرم درخواست اعمال سوابق بخش دولتی و خصوصی قبل از استخدام، تبدیل وضع و سربازی»

رئیس / مدیر محترم

اینجانب به شماره ملی شاغل در
..... متقاضی اعمال سوابق خدمت بخش برای احتساب
سنوات قابل قبول بازنشستگی می‌باشم. خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام لازم صورت
پذیرد.
در ضمن متعهد می‌شوم پس از اعمال سنوات در احکام کارگزینی، هیچ‌گونه درخواستی مبنی بر حذف آن
نخواهم داشت.

اینجانب اقرار می‌نمایم که با کمال صحت و سلامت عقلی و بدون هرگونه اجبار با
اطلاع کامل از شرایط بازنشستگی درخواست خود را ارائه و از شرایط و ضوابط احتساب سوابق قبل از استخدام در سنوات قابل
قبول بازنشستگی در قوانین و مقررات مربوطه آگاه گردیده و بر همین اساس مدارک و مستندات مورد نیاز اعمال سوابق را به
دانشگاه علوم پزشکی اهواز تحویل نموده‌ام و دانشگاه اختیار دارد، برابر با قوانین و مقررات مربوطه تصمیم مقتضی را اتخاذ
نموده و برابر با دستورالعمل‌ها و ضوابط وزارت بهداشت و سازمان امور اداری استخدامی اقدام نماید.
بنابراین هرگونه اعتراض و ادعا نسبت به اقدامات و تصمیمات دانشگاه در خصوص اینجانب و نیز طرح هرگونه دعوی در
مراجع قضایی، شبه قضایی و دیوان عدالت اداری و غیره را از خود سلب و ساقط نمودم.

امضاء:

شماره موبایل:

اثر انگشت:

شماره تلفن ثابت: