ARM_Nameh برگ ماموريت اداري

**((موضوع بند الف ماده 11 قانون استخدام كشوري))**

**فرم ع-119(3-80) ت ۱ سازمان مديريت و برنامه ريزي کشوري**

|  |  |
| --- | --- |
| 2- واحد اعزام‌كننده :دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی | 1- نام دستگاه : **دانشگاه بين‌المللي امام خميني(ره)** |
| 4: عنوان پست سازماني : | 3- نام مأمور :  نام خانوادگي مامور: |
| 6- نوع ماموريت :  🞏 انفرادي 🞏 گروهي | 5- نوع درخواست:  🞏صدور حكم ماموريت 🞏 تمديد ماموريت |
| 7- محل ماموريت: استان ............ | |
| 8- موضوع ماموريت: انتقال و تست صحت عملکرد دستگاه | |
| 10- تاريخ ماموريت: از  تا صبح | 9- مدت ماموريت: روز |
| 12- مجوز تمديد ماموريت: | 11- مدت تمديد ماموريت: ............ روز |
| 13- محل اقامت: 🞏 تامين شده‌است 🞏 تامين نشده‌است | |
| 14: نوع وسيله رفت و برگشت:  - | |
| 15- وسايل و تجهيزات مورد نياز در ماموريت: | |
| 17- نام و نام خانوادگي مقام موافقت‌كننده: | 16- نام و نام خانوادگي مسئول واحد اعزام‌كننده: |
|  |  |
| 19- **شماره کارت :** | 18- شماره درخواست: تاريخ: |

#signature2#

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **20- فوق العاده روزانه و ساير هزينه ها از محل فصل ماده**  **تامين گرديده و پس از تاييد قابل پرداخت است .** | | |
| **21- نام و نام خانوادگي مسئول امور مالي :**  **عنوان پست : امضاء** | **22- شماره و تاريخ :** | |
| **23- نام و نام خانوادگي**  **عنوان پست سازماني : امضاء** | **24- شماره**  **تاريخ صدور حکم :** | |
| **25- گزارش مختصر ماموريت :** | | |
| **26- تاييد ماموريت** | | |
| **انجام ماموريت فوق الذکر از تاريخ لغايت به مدت روز مورد تاييد مي باشد .** | | |
| **نام و نام خانوادگي مسئول واحد اعزام کننده :**  **عنوان پست سازماني : امضاء** | | **نسخه :** |