

شماره سند : TR-FO-04	عنوان سند :	بیمارستان امام حسین (ع)
شماره بازنگری : 01	فرم قرارداد کارانه اعضای هیئت علمی	

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی شهید بهشتی**

فرم مشخصات و عملکرد متقاضی شرکت در طرح کارانه و مصوبه هیئت علمی مجری طرح

مرکز پزشکی ، آموزشی و درمانی : .....

نام و نام خانوادگی : .....

رشته تخصصی : ..... عضو هیئت علمی

نوع استخدام : رسمی ○ پیمانی ○ قراردادی ○ طرح نیروی انسانی ○ ضریب K ○ سایر ○

تاریخ استخدام : ..... تاریخ شروع بکار : .....

تاریخ تقاضای شرکت در طرح کارانه : .....

متوسط ساعات حضور متقاضی در یک ماه : .....

متوسط کارکرد ماهانه متقاضی : ..... ریال

متوسط حق الزحمه ماهانه متقاضی : ..... ریال

تعداد تختهای بخش : .....

تعداد تخت هایی که متقاضی در اختیار دارد : .....

• تعداد متوسط بیماران سرپائی : ..... بستری : ..... و اعمال جراحی انجام شده : ..... توسط متقاضی در یک ماه

• تعداد نسخ روزانه بیماران سرپائی:..... بستری: ..... ((مخصوص دکتری داروسازی))

• تعداد یونیتهای دندانپزشکی که متقاضی در اختیار دارد ..... ((مخصوص دندانپزشکان))

• تعداد آزمایش هایی که روزانه توسط متقاضی مورد بررسی قرار می گیرد :..... ((مخصوص پزشکی علوم آزمایشگاهی))

• تعداد متوسط نمونه های آسیب شناسی که روزانه توسط متقاضی مورد بررسی قرار می گیرد:..... ((مخصوص پاتولوژیست))

• تعداد متوسط کلیشه هایی که روزانه متقاضی مورد بررسی قرار می گیرد سرپائی : ..... بستری :..... ((مخصوص

رادیولوژیست))

خدمات جنبی انجام گرفته توسط متقاضی : .....

تعداد متخصصان و پزشکان شاغل در رشته متقاضی در بخش مربوطه ..... نفر است .

میانگین کارکرد ماهانه متخصصان و پزشکان هم رشته متقاضی ..... ریال

درخواست و تعهد شرکت در طرح و تقضای کتبی متقاضی همراه با تصویر آخرین حکم استخدامی متقاضی به پیوست ضمیمه می باشد .

تاریخ تنظیم فرم

مشخصات : .....

امضای متقاضی :

عقد / تمدید قرارداد طرح کارانه خانم / آقای دکتر : ..... از تاریخ : .....  
 موافقت می گردد .

نام و نام خانوادگی و امضاء

نام و نام خانوادگی و امضاء

رئیس واحد مجری طرح

معاون آموزشی