

روسای محترم استانی

روسای محترم آموزشکده / دانشکده / تربیت بدنی / کشاورزی و...

با سلام و احترام

بدینوسیله بخشنامه ثبت نام بیمه تکمیلی همکاران بازنشسته سال ۱۴۰۴ به پیوست ارسال میگردد. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اجرای دقیق مفاد بخشنامه نسبت به اطلاع رسانی جامع و گسترده به همکاران اقدام گردد. با توجه به اینکه ثبت نام همکاران بازنشسته از طریق فایل اکسل پیوست انجام می شود، مسئولین رفاهی استان پس از جمع آوری و جمعیت اطلاعات استان نسبت به ارسال لیست حداکثر تا پایان روز ۱۴۰۴/۰۳/۰۱ اقدام نمایند.

مجید قادری رهقی
معاون اداری، مالی
و مدیریت منابع