

نام دستگاه : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

فرم شماره ۱ تغییر عنوان پستهای سازمانی

نظر مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری		نوع تغییر عنوان پست							دلیل تغییر عنوان پست				بعد از تغییر عنوان			قبل از تغییر عنوان			ردیف				
تأیید نمی شود	تأیید می شود	سایر موارد با ذکر دلیل (در ذیل صفحه)	غیر هیأت علمی به هیأت علمی	پشتیبانی به آموزشی و فرهنگی	پشتیبانی به اصلی	اصلی به اصلی	پشتیبانی به پشتیبانی	انتقال پست	سایر یا ذکر آن (در ذیل صفحه)	بالاتر بودی بودن پست	انتقال پست	انتقال وظایف	حذف واحدهای سازمانی	ادغام واحدهای سازمانی	جایگاه سازمانی پست	شماره پست	عنوان پست سازمانی	جایگاه پست سازمانی		شماره پست	عنوان پست سازمانی		
		تأیید مقام مسئول دستگاه												تأیید مقام مسئول واحد تشکیلات دستگاه با مقام مسئول واحد پیشنهاد دهنده									
نام دفتر:		نام و نام خانوادگی: دکتر محبوب پور آقائی												نام و نام خانوادگی: دکتر محمد علی مظهر									
		امضاء:												امضاء:									
		تاریخ:												مدیر تشکیلات، آموزش و بودجه برنامه ای									
		امضاء:												معاونت پشتیبانی									