



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تاریخ: ۸۰/۱/۶۹
شماره: ۵۹/۱۵۵۹/د/الف
پوسته: _____

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

پیرو بخشنامه شماره ۵/۱۳۳۱۳۵/الف مورخ ۷۹/۱۱/۳. خواهشمند است دستور فرمائید به منظور جلوگیری از مکاتبات تکراری و اتلاف وقت آن دانشگاه/دانشکده نسبت به تکمیل و ارسال فرم‌های ارزیابی بیمارستانهای تابعه اقدامات لازم را بعمل آورند. بدیهی است در غیر اینصورت، اقدام در خصوص درخواست‌های مربوطه امکان‌پذیر نمی‌باشد.

دکتر حمید بهلولی

رئیس مرکز توسعه مدیریت و سیستمها

۱۳۰۰
تلفن: ۰۲۱-۸۸۰۰۰۰۰۰
پست الکترونیک: info@ssm.gov.ir



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تاریخ
شماره
پوست

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

با عنایت به اینکه ارسال پیشنهادات مربوط به تغییر عنوان و اصلاح
پست های سازمانی در کادر درمانی و واحدهای پیراپزشکی بیمارستان رو به
ازدیاد می باشد و اقدام در خصوص پیشنهادات مزبور نیاز به فرم ارزیابی دارد.
لذا خواهشمند است دستور فرمایند به منظور جلوگیری از مکاتبات تکراری و
اتلاف وقت آن دانشگاه/دانشکده نسبت به تکمیل و ارسال فرم ای ارزیابی
بیمارستان های تابعه اقدامات لازم را به عمل آورد
بدیهی است اقدام در خصوص درخواست های ذبیربط پس از وصول فرم های
ارزیابی بیمارستان امکان پذیر خواهد بود. ۱۱-۱

دکتر حمید بهلولی
مدیر کل دفتر تشکیلات و بجهت و روشها

۱۳۳۱۳۵/۱۵/۱۵
۷۹۱۱۱۴