



تاریخ تدوین: خرداد ۱۴۰۴

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

فرم درخواست تمدید طرح
کد سند: NUMS-DT-EMS-FR10/00



ریاست محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی نیشابور

با سلام و احترام؛

به استحضار می رساند اینجانب کارشناس / کاردان مشمول تمدید طرح لایحه نیروی انسانی شاغل در پایگاه می باشم که با توجه به اتمام دوره طرح در تاریخ متقاضی تمدید دوره مذکور می باشم، لذا خواهشمند است در صورت امکان و صلاحدید دستورات مقتضی را مبذول فرمایید.

امتیاز ارزشیابی:

نظر مسئول پایگاه:

نظر مسئول منطقه:

نظر واحد آموزش:

تعداد ساعات آموزشی گذرانده شده:

نظر واحد نقلیه:

نظر واحد بهبود کیفیت:

نظر واحد حراست:

نظر رئیس مرکز:

مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی نیشابور