



شماره: ۱۵۵۱/۱۷/۱۰۱۷/پ

تاریخ: ۱۳۸۹/۹/۳۰

پیوست:

بسمه تعالی  
سازمان مرکزی

## کلیه واحدها

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به اینکه بر اساس بند ۱ صورتجلسه شماره ۹۷۶۳۶ مورخ ۱۳۸۹/۹/۲۰ مقرر گردیده امور مالی واحدها نسبت به پرداخت هزینه های دوره آموزشی کارکنان اقدام نمایند لذا خواهشمند است دستور فرمائید از تاریخ ۸۹/۱۰/۱ درخواست برگزاری دوره های دارای مجوز را همراه با مشخصات کامل ( شامل عنوان دوره، ساعت دوره، زمان برگزاری، مشخصات مدرس، و برآورد هزینه ها) به امور مالی واحد خدمتی اعلام نمایند و امور مالی، برابر مقررات نسبت به پرداخت هزینه های مربوطه اقدام و اسناد آن را حداکثر تا تاریخ ۸۹/۱۲/۱۵ به مدیریت امور مالی دانشگاه ارسال نمایند./

محمد صادقی  
مدیریت امور نیروی انسانی

رونوشت:

- مدیریت امور مالی جهت استحضار
- معاون محترم مدیریت بودجه جهت استحضار

یزد - میدان شهید دکتر باهنر - سازمان مرکزی دانشگاه  
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید صدوقی یزد - کد  
پستی: ۸۹۱۶۹۷۸۴۷۷ تلفن: ۰۵-۷۲۴۰۱۷۱ نمابر: ۷۲۵۰۴۷۵۰

آدرس سایت: [www.ssu.ac.ir](http://www.ssu.ac.ir)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.