

● صورتجلسه تخصصی

تشکیل و در مورد تخصص

اعضا و کمیته موضوع ماده ۲۱ آیین نامه اجرائی قانون نظام پرداخت در خارج

بازنشسته / از کار افتاده دارای شرایط زیر:

و تعیین حقوق مبنای و فوق العاده شغل : خانم / آقای :

رتبه شغلی (۳) مدرک تحصیلی (۲) سال (۲) ماه

سنوات خدمت قابل احتساب در تعیین حقوق : روز ماه سال  
 (۱) سنوات خدمت قابل احتساب در تعیین حقوق : روز ماه سال  
 بوده است در اجرای قانون نظام صاحبک حقوق بازنشستگی برای مدت سه سال پایان خدمت بشرح زیر اعلام میشود.

| ردیف | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | مدت روز | عنوان پست مورد تصدی | رتبه شغلی | حقوق متعلقه | افزایش سنواتی | فوق العاده شغل | جمع |
|------|------------|-------------|---------|---------------------|-----------|-------------|---------------|----------------|-----|
| ۱    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۲    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۳    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۴    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۵    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۶    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۷    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |
| ۸    |            |             |         |                     |           |             |               |                |     |

اعضای کمیته اجرائی:

(۱) رئیس / مسئول کارگزینی:

(۲) کارشناس / مسئول مقطع مربوطه:

(۳) مدیرکل / رئیس اداره آموزش و پرورش

مسئول برگزاری حقوق / تاریخ بازنشستگی / آخرین پست سازمانی / حقوق قبلی / متوسط حقوق و مزایا / حقوق فعلی / میزان افزایش

|  |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|
|  | روز | ماه | سال |
|  |     |     |     |



● محاسبه حقوق

نام و نام خانوادگی کارشناس بازنشستگی: \_\_\_\_\_  
 امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول بازنشستگی: \_\_\_\_\_