



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان اصفهان

باسمه تعالی

تاریخ : ۱۳۹۵/۰۸/۱۱

شماره : ۵/۲/۱۳۲۹۳

پیوست : ۵

روسا و مدیران محترم واحدهای تابعه دانشگاه

با سلام و احترام

به پیوست تقویم آموزش های حضوری و نیمه حضوری آبان و آذرماه سال جاری (برخی از عناوین دوره های

آموزشی مرتبط با رشته های شغلی این دانشگاه) موسسه بال اندیشه سپاهان جهت بهره برداری لازم ارسال می گردد.
خواهشمند است دستور دهید ضمن اطلاع رسانی مفاد بخشنامه به کارکنان تحت سرپرستی ، صدور معرفی نامه جهت شرکت داوطلبان در دوره های آموزشی موسسه مذکور با رعایت موارد زیر انجام پذیرد.

- ۱- شرکت کارکنان (کارمندان رسمی- پیمانی- قراردادی) در دوره های مذکور **اختیاری** می باشد.
- ۲- شرکت کارکنان در دوره های آموزشی موسسه مذکور در ساعات غیر اداری / ساعات غیر موظف (کارکنان شیفتی) و یا با اخذ مرخصی استحقاقی و در صورت موافقت مدیر مربوطه بلامانع خواهد بود.
- ۳- پرداخت شهریه دوره به عهده داوطلبان بوده و دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال باز پرداخت شهریه دوره های مذکور **بعهده ندارد**.

۴- پذیرش گواهی پایان دوره منوط به مرتبط بودن دوره آموزشی با رشته شغلی ، رعایت سقف سالیانه و فاصله زمانی ۳ سال بین عناوین آموزشی مشابه مندرج در شناسنامه آموزشی کارکنان خواهد بود.

۵- داوطلبان ضروری است پس از صدور معرفی نامه بالاترین مقام اجرایی واحد مربوطه ، جهت ثبت نام و اخذ جزوات آموزشی طی هماهنگی تلفنی به شماره ۰۳۱-۳۶۲۹۴۱۴۸-۹ و یا مراجعه حضوری به موسسه بال اندیشه سپاهان به آدرس : اصفهان- خیابان شریعتی- بعد از اورژانس بیمارستان شریعتی- کوی شهید حسینی- پلاک ۲۶ از طریق کارشناسان محترم آموزش موسسه مذکور نسبت به واریز شهریه و اطمینان از زمان دقیق برگزاری دوره و محل تشکیل کلاس آموزشی اطلاع حاصل نمایند.

محمد اکبری

سرپرست مدیریت توسعه سازمان
و منابع انسانی

رونوشت :

- مدیر مسئول محترم موسسه بال اندیشه ضمن استحضار به آگاهی می رساند: **دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال پرداخت شهریه بابت شرکت کارکنان در دوره های آموزشی ندارد**. همچنین خواهشمند است گواهی پایان دوره داوطلبان، به محل خدمت آنها که طی معرفینامه رسمی بالاترین مقام اجرایی واحدهای تابعه دانشگاه به آن موسسه صورت پذیرفته ارسال شود.

- سرپرست گروه توسعه آموزش و بهسازی منابع انسانی سرکار خانم صادقی