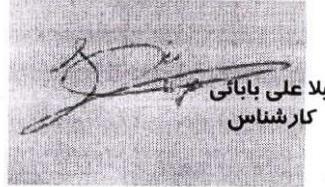


استخدام، انتصاب، مأموریت و حالات عدم استغفال (شامل: انتظار خدمت یا آمادگی به خدمت، مرخصی بدون حقوق، انصال موقت، تطبیق خدمت زیر پرچم، برکناری از خدمت)

ردیف	تاریخ حکم	شماره حکم	نوع استخدام	عنوان حکم	واحد سازمانی	محل خدمت	حالت مستخدم			
					نام	شهری روستایی	استان	شهری	ج و ب	نام
۱	۱۳۸۰/۰۲/۳۰	۱۳۸۱/۰۲/۰۱	رسمی ازمایشی	رسمی آزمایشی	معاونت امور اجتماعی توابیخشی	اداره کل بهزیستی استان ج و ب	معاونت امور اجتماعی توابیخشی	شاغل	۸	۱۳۸۰/۰۲/۰۱
۲	۱۳۸۱/۰۲/۱۸	۱۳۸۰/۰۵/۱۰	رسمی قطعی	رسمی ازمایشی	معاونت توابیخشی اجتماعی	اداره کل بهزیستی استان ج و ب	معاونت توابیخشی اجتماعی	شاغل	۸	۱۳۸۱/۰۱/۲۰
۳	۱۳۸۹/۰۵/۱۱	۱۳۸۷/۰۱/۲۰	رسمی	کارشناس امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی	اداره کل بهزیستی استان ج و ب	کارشناس امور آسیب دیدگان اجتماعی	شاغل	۱	۱۳۸۰/۰۱/۲۰
۴	۱۴۰۱/۰۹/۰۲	۱۴۰۱/۰۸/۳۰	رسمی	کارشناس مسئول امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی	اداره کل بهزیستی استان ج و ب	معاونت امور اجتماعی	شاغل	۱۲	۱۳۸۹/۰۵/۰۱
۵	۱۴۰۱/۱۲/۱۸	۱۴۰۱/۰۹/۲۸	رسمی	کارشناس مسئول امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	کارشناس مسئول امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	شاغل	۱۱	۱۴۰۱/۰۸/۰۱
۶	۱۴۰۱/۱۲/۱۸	۱۴۰۱/۰۹/۲۹	رسمی	کارشناس مسئول امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	کارشناس مسئول امور آسیب دیدگان اجتماعی	معاونت امور اجتماعی بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	شاغل	۱۱	۱۴۰۱/۰۷/۱۷
۷	۱۴۰۳/۰۹/۰۶	۱۴۰۳/۰۷/۱۸	معاون	تخصیص پست سازمانی ۱	معاون سلامت اجتماعی	معاونت سلامت اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	معاونت سلامت اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	شاغل	۱۱	۱۴۰۳/۰۹/۲۹

نام نام خانوادگی تائید کننده: *حرامہ اللہ*
 عنوان پست سازمانی: *رسانه اداره توسعه نیرو رسانه ای و ملی*
 تاریخ: *۷ ارائه*
 امضاء: *[Handwritten signature]*



نام نام خانوادگی تائید کننده:
 عنوان پست سازمانی:
 تاریخ: