

برگ مشخصات و خلاصه سوابق خدمت مستخدم

نام دستگاه: سازمان بهزیستی کشور	شماره مستخدم: ۱۹۵۵۶۷۳۵۹۲
محل خدمت: مرکز اورژانس خدمات اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	نام: علی
محل جغرافیایی: چهارمحال وبختیاری-شهرکرد-مرکزی	نام خانوادگی: حکمی شلمزاری
واحد سازمانی: مرکز اورژانس خدمات اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	شماره ملی: ۶۳۳۹۵۵۰۶۱۴

اطلاعات شخصی و پرسنی	
۱- نام پدر: حسن	۶- تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۲/۰۹
۲- شماره شناسنامه: ۵۷	۷- محل تولد: بومی: بله
۳- محل صدور: چهارمحال وبختیاری-شهرکرد-مرکزی	۸- وضعیت تاهل: متاهل
۴- جنسیت: مرد	۹- شغل همسر: ۱۳۷۴/۰۵/۲۸
۵- دین: اسلام	۱۰- تاریخ ازدواج: ۲
۱۹- آدرس: شهرکرد -خ ملت -کوچه ۴۹ -پ ۵-۳۸۱-۰۳۲۲۳۸۱	۱۱- تعداد اولاد: ۲
	۱۲- تعداد اولاد مشمول: ۳
۲۰- کد پستی: ۴۵۱۹۴-۸۸۳۷۱	۲۱- تلفن: ۰۹۱۳۲۸۱۳۹۳۲

مدارک تحصیلی			
ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ اخذ مدرک
۱	لیسانس	علوم تربیتی (گرایش مدیریت و برنامه ریزی آموزش)	۱۳۹۰/۱۰/۰۴
۲	دیپلم	علوم تجربی	۱۳۶۸/۰۳/۳۰
			تاریخ اعمال کمیته: ۱۳۹۰/۱۲/۰۳
			دانشگاه / موسسه محل تحصیل: دانشگاه آزاد واحد شهرکرد
			دیپلم: دبیرستان شهید منتظری کیار

اطلاعات شغلی		مشخصات آخرین حکم	
۱- نوع استخدام: رسمی	۱- نوع حکم: تخصیص پست سازمانی @	۲- شماره حکم: ۷۱۹	۳- تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۹/۰۶
۲- رتبه: عالی	۲- رتبه: عالی	۴- تاریخ اجرا: ۱۴۰۳/۰۷/۱۸	۵- شروع قرارداد: -
۳- طبقه شغلی: ۱۲	تعداد تشویقی: ۰۰	تعداد ارفاقی: ۰۰	انتقال قرارداد: -
۴- رسته: امور اجتماعی	ارزشیابی سالانه		
۵- رشته شغلی: کارشناس امور بهزیستی	ردیف	سال	نمره
۶- عنوان پست: کارشناس روانشناسی	۱	۱۴۰۲	۹۵.۵
۷- سمت:	۲	۱۴۰۱	۸۷
۸- شماره پست سازمانی: ۱۷۳	۳	۱۴۰۰	۸۸
۹- مرتبه همترازی:	۴	۱۳۹۹	۹۱.۵۵
۱۰- حالت مستخدم: شاغل	۵	۱۳۹۸	۹۶.۵
۱۱- نوبت کاری:	میانگین نمرات: ۹۲.۴۳		

حقوق و فوق العاده ها		مدت خدمت در جبهه و مناطق جنگی (داوطلبانه)	
ردیف	نوع پرداخت	مدت خدمت در جبهه:	روز ۳ ماه سال
۱	حق شغل (م.خ.ک)	مدت خدمت در مناطق جنگی:	روز ۳ ماه سال
۲	فوق العاده مدیریت (م.خ.ک)	خدمت در جبهه و مناطق جنگی (غیر داوطلبانه)	
۳	حق شاغل (م.خ.ک)	مدت خدمت در جبهه:	روز ۳ ماه سال
۴	فوق العاده ایثارگری (م.خ.ک)	مدت خدمت در مناطق جنگی:	روز ۳ ماه سال
۵	تفاوت بندی (بند الف) تبصره (۱۲) بودجه ۱۳۹۸	نخبگی	
۶	تفاوت جزء (بند الف) تبصره (۱۲) بودجه ۱۳۹۸	۱. عنوان نخبگی:	
۷	فوق العاده شغل (م.خ.ک)	۲. تاریخ اخذ نخبگی:	
۸	فوق العاده بدی آب و هوا (م.خ.ک)	مرخصی استحقاقی	
۹	فوق العاده سختی شرایط محیط کار (م.خ.ک)	۱- ذخیره مرخصی سالهای قبل:	روز ۳ ساعت
۱۰	کمک هزینه عائله مندی (م.خ.ک)	۲- مرخصی مصرفی سال جاری:	روز ۳ ساعت
۱۱	کمک هزینه اولاد (م.خ.ک)	تاریخ شروع	
۱۲	فوق العاده ویژه (م.خ.ک)	۱- ۱۴۰۲/۰۱/۰۱	۲- ۱۴۰۱/۰۱/۰۱
۱۳	ترمیم حقوق	۳- ۱۳۹۹/۰۱/۰۱	۴- ۱۳۹۸/۰۱/۰۱
	جمع کل اقلام	۵- ۱۳۹۶/۰۱/۰۱	۶- ۱۳۹۵/۰۱/۰۱
	۲۳۳.۷۵۷.۳۸۴		

مدت سابقه کار تا ۱۴۰۴/۰۱/۰۷			
نوع سابقه خدمت	روز	ماه	سال
۱- سنوات بازنشستگی	۶	۲	۳۴
۲- سنوات دولتی	۶	۲	۳۴
۳- سنوات تجربی	۶	۲	۳۴

دوره های آموزشی			
ردیف	عنوان دوره آموزشی	نوع آموزش	تاریخ شروع
۱	جمع دوره های آموزشی سال ۱۴۰۲	جمع دوره آموزشی	۱۴۰۲/۰۱/۰۱
۳	جمع دوره ۱۴۰۰	جمع دوره آموزشی	۱۴۰۱/۰۱/۰۱
۵	جمع دوره ۹۹	توجیهی	۱۳۹۹/۰۱/۰۱
۷	توجیهی	توجیهی	۱۳۹۷/۰۱/۰۱
۹	دوره توجیهی	توجیهی	۱۳۹۵/۰۱/۰۱
	جمع ساعات دوره های آموزشی: ۷۳۵		

استخدام، انتصاب، مأموریت و حالات عدم اشتغال (شامل: انتظار خدمت یا آمادگی به خدمت، مرخصی بدون حقوق، انقصال موقت، تطبیق خدمت زیر پرچم، برکناری از خدمت)											
ردیف	شماره حکم تاریخ حکم	عنوان حکم نوع استخدام پست مورد تصدی	واحد سازمانی محل خدمت		گروه/مرتبه/رتبه	حالت مستخدم			تاریخ لغایت تاریخ		
			استان	شهری روستایی		طبقه/پایه	روز	ماه		سال	
											شغل
۱		کارگری روستایار	مجمع روستایی شلمزار اداره بهزیستی شهرستان کیار چهارمحال و بختیاری		✓	شاغل	۱۳۹۵/۰۶/۰۷	۱۳۷۱/۰۵/۰۱	۶	۱	۲۴
۲		تبدیل وضعیت استخدام رسمی قطعی رسمی کارشناس معلولین ذهنی	معاونت امور توانبخشی اداره بهزیستی شهرستان کیار چهارمحال و بختیاری	روستایی	✓	شاغل	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	۱۳۹۵/۰۶/۰۷	۲۴	۰	۱
۳	۱۳۹۶/۱۱/۲۹	انتصاب رسمی کارشناس مسئول امور معلولین	مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری	✓	ارشد	۱۴۰۲/۰۱/۰۱	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	۱	۶	۵
۴	۶۰۴ ۱۴۰۲/۱۰/۲۵	ارتقاء رتبه شغلی رسمی کارشناس مسئول امور معلولین	مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری		عالی	۱۴۰۳/۰۷/۱۷	۱۴۰۲/۰۱/۰۱	۱۲	۶	۱
۵	۷۱۹ ۱۴۰۳/۰۹/۰۶	تخصیص پست سازمانی ۱ رسمی کارشناس روانشناسی	مرکز اورژانس خدمات اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری مرکز اورژانس خدمات اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری چهارمحال و بختیاری			عالی	۱۴۰۴/۰۱/۰۷	۱۴۰۳/۰۷/۱۸	۱۲	۵	۲۰

لیلا علی بابائی
کارشناس

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

نام نام خانوادگی تأیید کننده: زهرا عبداللوی
عنوان پست سازمانی: رئیس اداره توسعه نیرو انسانی و سلامت
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۱
امضاء: