

ردیف	شماره حکم تاریخ حکم	عنوان حکم نوع استخدام پست مورد تصدی	واحد سازمانی محل خدمت		گروه/مرتبه/رتبه	حالت مستخدم				
			استان	شهری روستایی		از تاریخ	لغایت تاریخ	شاغل		
								سال	ماه	روز
۱	۷۹۳ ۱۳۹۰/۱۱/۱۶	قرارداد قرارداد انجام کار معین کارشناس مشاوره و راهنمایی	معاونت امور اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری چهارمحال و بختیاری	شهری		۱۳۹۷/۰۱/۰۱	۱۳۹۰/۱۱/۰۱	۰	۰	۰
۲	۲۸۱ ۱۳۹۷/۰۴/۰۵	احتساب مدرک تحصیلی قرارداد انجام کار معین (مشخص) کارشناس مشاوره و راهنمایی	معاونت امور اجتماعی اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری چهارمحال و بختیاری	شهری		۱۳۹۸/۱۲/۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۱	۰	۰	۰
۳	۹۹۹ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰	ارتقاء رتبه شغلی قرارداد انجام کار معین (مشخص) کارشناس مشاوره و راهنمایی	مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری	خبیره	۱۳۹۹/۱۲/۱۹	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	۱	۰	۱۹
۴	۹۰۴ ۱۴۰۰/۰۸/۱۵	قرارداد ۱۴۰۰ قرارداد انجام کار معین (مشخص) کارشناس امور بهزیستی	مرکز اورژانس خدمات اجتماعی اداره بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری		۱۴۰۰/۱۱/۰۱	۱۳۹۹/۱۲/۱۹	۰	۱۰	۱۳
۵	۱۰۸۴ ۱۴۰۰/۱۲/۲۸	قرارداد انجام کار معین (مشخص) کارشناس امور اداری	اورژانس اجتماعی شهرکرد مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری	خبیره	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۰/۱۱/۰۱	۰	۱۰	۱
۶	۲۳۹۴ ۱۴۰۱/۱۲/۲۹	قرارداد کار معین (مشخص) همتراز کارشناس امور بهزیستی	مرکز اورژانس اجتماعی شهرکرد مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری		۱۴۰۲/۱۲/۲۹	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱	۴	۰
۷	۵۶۷ ۱۴۰۳/۰۷/۱۵	ارتقاء طبقه شغلی قرارداد کار معین (مشخص) همتراز کارشناس امور اجتماعی	مرکز اورژانس خدمات اجتماعی مدیریت بهزیستی شهرستان شهرکرد چهارمحال و بختیاری	شهری	عالی	۱۴۰۴/۰۱/۰۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۱	۱	۰	۷

لیلا علی بابائی
کارشناس

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

نام نام خانوادگی تأیید کننده: زهرا عبداللہی
عنوان پست سازمانی: رئیس اداره توسعه نبرد
تاریخ:
امضاء: