

**برگ مشخصات و خلاصه سوابق خدمت مستخدم**

نام دستگاه: سازمان بهزیستی کشور	شماره مستخدم: ۹۹۴۲۵۸۷۲۷۱
محل خدمت: نمایندگی خدمات بهزیستی شهرستان سامان اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختی نام	سیده زکیه
محل جغرافیایی: چهارمحال وبختیاری-شهرکرد-سامان	نام خانوادگی: حسینی
واحد سازمانی: نمایندگی خدمات بهزیستی شهرستان سامان اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختی نام شماره ملی: ۴۶۱۰۰۴۲۱۸۵	

اطلاعات شخصی و پرسنلی	
۱- نام پدر: سید عطا	۶- تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۳۰
۲- شماره شناسنامه: ۴۶۱۰۰۴۲۱۸۵	۷- محل تولد: بومی: بله
۳- محل صدور: چهارمحال وبختیاری-شهرکرد-مرکزی	۸- وضعیت تاهل: متاهل
۴- جنسیت: زن	۹- شغل همسر: شاغل ادارات دولتی
۵- دین: اسلام	۱۰- تاریخ ازدواج: ۱۳۸۹/۰۱/۲۵
۱۹- آدرس:	۱۱- تعداد اولاد: ۱
	۱۲- تعداد اولاد مشمول: ۱
۲۰- کد پستی:	۱۳- وضعیت نظام وظیفه:
۲۱- تلفن: ۰۹۱۳۹۸۱۸۱۴۴	۱۴- مدت خدمت:
	۱۵- وضعیت اینارگری: فرزند جانباز
	۱۶- درصد جانبازی:
	۱۷- مدت اسارت:
	۱۸- نسبت بااینارگر:

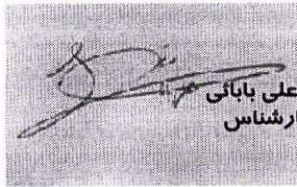
مدارک تحصیلی					
ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ اخذ مدرک	تاریخ اعمال کمیته	دانشگاه / موسسه محل تحصیل
۱	فوق لیسانس	مشاوره و راهنمایی خانواده	۱۳۹۴/۰۶/۳۱	۱۳۹۴/۰۶/۳۱	دانشگاه اصفهان
۲	لیسانس	راهنمایی و مشاوره	۱۳۹۰/۰۴/۲۷	۱۳۹۰/۰۴/۲۷	دانشگاه اصفهان

حقوق و فوق العاده ها		مشخصات آخرین حکم		اطلاعات شغلی	
ردیف	نوع پرداخت	مبلغ به ریال	۱- نوع حکم:	۱- نوع استخدام:	رسمی
۱	حق شغل (م.خ.ک)	۳۸۰۲۸۳۷۵	ارتقاء رتبه شغلی	۲- رتبه:	خبیره
۲	فوق العاده مدیریت (م.خ.ک)	۵۳۱۱۹۰۰	۲- شماره حکم: ۸۹۳	۳- طبقه شغلی:	۱۰
۳	حق شاغل (م.خ.ک)	۲۴۲۱۷۴۳۵	۳- تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۱۱/۱۶	۴- رسته:	امور اجتماعی
۴	تفاوت بند (ی) تبصره (۱۲) بودجه ۱۳۹۸	۲۶۰۲۹۹۲	۴- تاریخ اجرا: ۱۴۰۳/۱۰/۰۷	۵- رشته شغلی:	کارشناس امور بهزیستی
۵	تفاوت جزء (۱) بند (الف) تبصره (۱۲) بود	۲۰۲۷۳۸۰۸	۵- شروع قرارداد:	۶- عنوان پست:	مسئول نمایندگی شهرستان
۶	فوق العاده شغل (م.خ.ک)	۱۴۴۸۷۰۰۰	- انقضا قرارداد:	۷- سمت:	
۷	فوق العاده بدی آب و هوا (م.خ.ک)	۵۰۷۰۰۴۱۶		۸- شماره بست سازمانی:	۲۴۲
۸	فوق العاده سختی شرایط محیط کار (م.خ.ک)	۶۰۵۱۹۱۵۰		۹- مرته همترازی:	
۹	فوق العاده ویژه (م.خ.ک)	۴۶۰۷۲۰۳۳۰		۱۰- حالت مستخدم:	شاغل
۱۰	ترمیم حقوق	۱۴۴۸۷۰۰۰۰		۱۱- نوبت کاری:	
	جمع کل اقلام	۱۵۹۰۷۱۸۰۴۰۶			پایه همترازی:

ارزشیابی سالانه					
ردیف	سال	نمره	ردیف	سال	نمره
۱	۱۴۰۲	۹۱.۷۵	۲	۱۴۰۱	۹۵.۵
۳	۱۴۰۰	۹۳	۴	۱۳۹۹	۸۵.۲۵
۵	۱۳۹۸	۹۳.۵	۶	۱۳۹۷	۸۷.۲۵
میانگین نمرات: ۹۱.۰۴					
خدمت در جبهه و مناطق جنگی (داوطلبانه)					
مدت خدمت در جبهه: روز / ماه / سال					
مدت خدمت در مناطق جنگی: روز / ماه / سال					
خدمت در جبهه و مناطق جنگی (غیر داوطلبانه)					
مدت خدمت در جبهه: روز / ماه / سال					
مدت خدمت در مناطق جنگی: روز / ماه / سال					
نخبگی					
۱- عنوان نخبگی:					
۲- تاریخ اخذ نخبگی:					
مرخصی استحقاقی					
۱- ذخیره مرخصی سالهای قبل: روز / ساعت					
۲- مرخصی مصرفی سال جاری: روز / ساعت					
تاریخ					
آخرین ارتقا طبقه:		۱۴۰۴/۱۰/۰۷		ارتقا بعدی طبقه:	
آخرین ارتقا رتبه:		۱۴۰۳/۱۰/۰۷		ارتقا بعدی رتبه:	
ورود به خدمت:		بازنشستگی:		۱۴۲۴/۰۹/۰۸	
استخدام قراردادی:		استخدام پیمانی:		استخدام قطعی:	
استخدام آزمایشی:		استخدام قطعی:		۱۳۹۴/۰۹/۰۸	
مدت سابقه کار تا ۱۴۰۴/۰۱/۰۷					
نوع سابقه خدمت		روز	ماه	سال	
۱- سنوات بازنشستگی		۲۹	۳	۹	
۲- سنوات دولتی		۲۹	۳	۹	
۳- سنوات تجربی		۲۹	۳	۹	

دوره های آموزشی						
ردیف	عنوان دوره آموزشی	نوع آموزش	تاریخ شروع	ساعت	ردیف	عنوان دوره آموزشی
۱	جمع دوره های آموزشی سال ۱۴۰۲		۱۴۰۲/۰۱/۰۱	۹۲	۲	جمع دوره آموزشی
۳	جمع دوره ۱۴۰۰		۱۴۰۱/۰۱/۰۱	۹۳	۴	جمع دوره آموزشی
۵	جمع دوره ۹۹		۱۳۹۹/۰۱/۰۱	۰	۶	توجیهی
۷	توجیهی		۱۳۹۷/۰۱/۰۱	۸۸	۸	
جمع ساعت دوره های آموزشی: ۷۲۱						

استخدام ، انتصاب ، ماموریت و حالات عدم اشتغال (شامل: انتظار خدمت یا آمادگی به خدمت ، مرخصی بدون حقوق ، انفصال 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/مرتبۀ از تبه	حالت مستخدم			تاریخ لغایت تاریخ
			استان	شهری روستایی		طبقه/پایه	روز	ماه	
۱	۱۳۹۴/۱۱/۰۷	استخدام رسمی کارشناس امور پیشگیری	شهرکرد	شهری	مقدماتی	۱۳۹۴/۰۹/۰۸	۱۷	۹	۸
۲	۶۱۶ ۱۴۰۳/۰۸/۱۶	انتصاب رسمی مسئول نمایندگی بخش	شهرکرد	شهری	ارشد	۱۴۰۳/۰۶/۲۵	۲۳	۰	۰
۳	۶۳۱ ۱۴۰۳/۰۹/۰۶	تخصیص پست سازمانی ۱ رسمی مسئول نمایندگی شهرستان	شهرکرد	شهری	ارشد	۱۴۰۳/۰۷/۱۸	۱۹	۲	۰
۴	۸۹۳ ۱۴۰۳/۱۱/۱۶	ارتقاء رتبه شغلی رسمی مسئول نمایندگی شهرستان	شهرکرد	شهری	خبیره	۱۴۰۳/۱۰/۰۷	۱	۳	۰



لیلا علی بابانی  
کارشناس

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

نام نام خانوادگی تائید کننده: **رضا عبدالرحمنی**  
عنوان پست سازمانی: **رئیس اداره توسعه نیرو انسانی و سلامت**  
تاریخ: **۱۴۰۳/۰۷/۰۷**  
امضاء