

**برگ مشخصات و خلاصه سوابق خدمت مستخدم**

نام دستگاه: سازمان بهزیستی کشور	شماره مستخدم: ۹۹۴۴۵۳۷۲۷۸۵
محل خدمت: اداره بهزیستی شهرستان بروجن اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	نام: ولی الله
محل جغرافیایی: چهارمحال و بختیاری-بروجن-مرکزی	نام خانوادگی: مختاری
واحد سازمانی: اداره بهزیستی شهرستان بروجن اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری	شماره ملی: ۴۶۶۹۸۳۱۰۶۲

اطلاعات شخصی و پرسنلی	
۱- نام پدر: خیرالله	۶- تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۸/۰۲
۲- شماره شناسنامه: ۱۰۳	۷- محل تولد: بومی: خیر
۳- محل صدور: چهارمحال و بختیاری-لردگان-مرکزی	۸- وضعیت تاهل: متاهل
۴- جنسیت: مرد	۹- شغل همسر: شاغل غیردولتی
۵- دین: اسلام	۱۰- تاریخ ازدواج:
۱۹- آدرس:	۱۱- تعداد اولاد: ۱
	۱۲- تعداد اولاد مشمول: ۲
۲۰- کد پستی:	۱۳- وضعیت نظام وظیفه: معاف خانواده شهدا
۲۱- تلفن: ۰۹۱۰۳۹۲۳۵۵۹	۱۴- مدت خدمت:
	۱۵- وضعیت ایثارگری: فرزند جانباز
	۱۶- درصد جانبازی:
	۱۷- مدت اسارت:
	۱۸- نسبت باایثارگر: فرزند جانباز-آزاده

مدارک تحصیلی			
ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ اخذ مدرک
۱	فوق لیسانس	روانشناسی صنعتی و سازمانی	۱۳۹۳/۰۳/۰۳
۲	لیسانس	روانشناسی صنعتی و سازمانی	۱۳۹۰/۰۸/۲۹
	دانشگاه / موسسه محل تحصیل		تاریخ اعمال کمیته
	دانشگاه اصفهان		۱۳۹۳/۰۳/۰۳
	دانشگاه اصفهان		۱۳۹۰/۰۸/۲۹

اطلاعات شغلی		مشخصات آخرین حکم		حقوق و فوق العاده ها	
۱- نوع استخدام: رسمی	۲- رتبه: خیره	۱- نوع حکم: ارتقاء رتبه شغلی	۲- شماره حکم: ۹۰۶	ردیف	نوع پرداخت
۳- طبقه شغلی: ۱۰	۴- رشته: اموراجتماعی	۳- تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۱۱/۱۷	۴- تاریخ اجرا: ۱۴۰۳/۱۰/۲۰	۱	حق شغل(م.خ.ک)
۵- رشته شغلی: کارشناس اموربهزیستی	۶- عنوان پست: رئیس اداره بهزیستی	۵- شروع قرارداد: -	انقضا قرارداد: -	۲	فوق العاده مدیریت(م.خ.ک)
۷- سمت:	۸- شماره پست سازمانی: ۲۹۲	ارزشیابی سالانه		۳	حق شاغل(م.خ.ک)
۹- مرتبه همترازی:	۱۰- حالت مستخدم: شاغل	ردیف	سال	نمره	تفاوت بند(ی) تبصره(۱۲) بودجه
۱۱- نوبت کاری:	پایه همترازی:	۱	۱۴۰۲	۸۸	۱۳۹۸
		۲	۱۴۰۰	۹۰،۲۵	۲۰۲۴
		۳	۱۳۹۸	۸۸،۷۵	۲۴۸
		۴	۱۳۹۶	۸۶،۲۵	۲۶۹
		۵	۱۳۹۴	۸۶،۲۵	۲۶۹
		میانگین نمرات: ۸۹،۱۷			

تاریخ		خدمت در جبهه و مناطق جنگی (داوطلبانه)	
آخرین ارتقا طبقه: ۱۴۰۲/۱۰/۱۲	ارتقا بعدی طبقه: ۱۴۰۲/۱۰/۲۰	مدت خدمت در جبهه: روز	ماه
آخرین ارتقا رتبه: ۱۴۰۳/۱۰/۲۰	ارتقا بعدی رتبه: ۱۴۰۳/۱۰/۲۰	مدت خدمت در مناطق جنگی: روز	ماه
ورود به خدمت: ۱۴۲۴/۱۰/۲۰	بازنشستگی: ۱۴۲۴/۱۰/۲۰	خدمت در جبهه و مناطق جنگی (غیر داوطلبانه)	
استخدام قراردادی: ۱۳۹۴/۱۰/۲۰	استخدام پیمانی: ۱۳۹۴/۱۰/۲۰	مدت خدمت در جبهه: روز	ماه
استخدام آزمایشی: ۱۳۹۴/۱۰/۲۰	استخدام قطعی: ۱۳۹۴/۱۰/۲۰	مدت خدمت در مناطق جنگی: روز	ماه
مدت سابقه کار تا ۱۴۰۴/۰۱/۰۷			
نوع سابقه خدمت		روز	ماه
۱- سنوات بازنشستگی	۱۷	۲	۹
۲- سنوات دولتی	۱۷	۲	۹
۳- سنوات تجربی	۱۷	۲	۹
مرخصی استحقاقی			
۱- ذخیره مرخصی سالهای قبل:		روز	ساعت
۲- مرخصی مصرفی سال جاری:		روز	ساعت
جمع کل اقلام: ۱۹۹،۷۷۳،۷۹۹			

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	۷۲	۲	جمع دوره آموزشی
۳	جمع دوره ۱۴۰۰		۱۴۰۱/۰۱/۰۱	۱۰۷	۴	جمع دوره های آموزشی
۵	جمع دوره آموزشی		۱۳۹۹/۰۱/۰۱	۲۳۱	۶	جمع دوره ۹۹
۷	توجیهی		۱۳۹۸/۰۱/۰۱	۶۴	۸	توجیهی
۹	دوره توجیهی		۱۳۹۶/۰۱/۰۱	۴۴	۱۰	توجیهی
جمع ساعت دوره های آموزشی: ۸۶۵						

ردیف	شماره حکم	تاریخ حکم	عنوان حکم نوع استخدام پست مورد تصدی	واحد سازمانی		گروه/مرتبۀ ارتبه	حالت مستخدم	محل خدمت				
				استان	شهری روستایی			از تاریخ	لغایت تاریخ	روز	ماه	سال
۱	۱۳۹۴/۱۱/۰۷		استخدام رسمی کارشناس امور اجتماعی	شهری	شهری	مقدماتی	شاغل	۱۳۹۴/۱۰/۲۰	۱۳۹۹/۱۰/۰۱	۱۱	۱۱	۴
۲	۱۳۹۹/۱۱/۰۵		انتصاب رسمی رئیس	شهری	شهری	پایه	شاغل	۱۳۹۹/۱۰/۰۱	۱۴۰۰/۱۲/۲۹	۸	۳	۱
۳	۶۰۷	۱۴۰۱/۰۶/۱۴	اصلاح افزایش ضریب حقوقی سال ۱۴۰۱ رسمی رئیس	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۱/۰۷/۰۱	۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۹	۰	۰
۴	۱۴۶۷	۱۴۰۱/۰۹/۰۳	ترمیم حقوق کارکنان قانون مدیریت خدمات کشوری رسمی رئیس	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۱/۰۷/۰۱	۱۴۰۱/۰۸/۳۰	۹	۰	۲
۵	۲۵۵۵	۱۴۰۱/۱۲/۱۸	افزایش فوق العاده ویژه رسمی رئیس	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۲/۰۵/۱۶	۹	۱۶	۰
۶	۵۰۹	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	انتصاب رسمی رئیس	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۱	۹	۲۵	۰
۷	۱۷۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	ارتقاء طبقه شغلی رسمی رئیس	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	۱۴۰۳/۰۷/۱۷	۱۰	۶	۹
۸	۶۵۰	۱۴۰۳/۰۹/۰۸	تخصیص پست سازمانی ۱ رسمی رئیس اداره بهزیستی	شهری	شهری	ارشد	شاغل	۱۴۰۳/۰۷/۱۸	۱۴۰۳/۱۰/۱۹	۱۰	۲	۰
۹	۹۰۶	۱۴۰۳/۱۱/۱۷	ارتقاء رتبه شغلی رسمی رئیس اداره بهزیستی	شهری	شهری	خبیره	شاغل	۱۴۰۳/۱۰/۲۰	۱۴۰۴/۰۱/۰۷	۱۰	۱۸	۰

نام نام خانوادگی تهیه کننده:

عنوان پست سازمانی:

تاریخ:

لیلا علی بابائی  
کارشناس

نام نام خانوادگی تأیید کننده:

عنوان پست سازمانی:

تاریخ: ۰۴/۱/۱۷

امضاء: