



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره: ۹۳/۱۶۰۲۸

تاریخ: ۱۳۹۳/۹/۱۹

پیوست: ندارد

مدیر محترم روابط عمومی دانشگاه

باسلام و احترام

باستحضار میرساند در تاریخ ۹۳/۹/۱۸ جلسه ای با حضور آقای تولائی کارشناس استرداد و انتقال سوابق بیمه سازمان بازنشستگی و مدیر محترم توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه (آقای غلامحسین پور) و کارگزین و مسئول کارگزینی مراکز تابعه دانشگاه در آمفی تئاتر این دانشکده در خصوص تعیین و تغییر صندوق بازنشستگی و انتقال سوابق بیمه به سازمان بازنشستگی تشکیل گردید. مراتب جهت اطلاع و هرگونه اقدام لازم حضورتان اعلام میگردد. ا.ج. ۹۳/۹/۱۹



آدرس: کرمانشاه، بوار شهید شیروزی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸

کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴ شماره ۴۲۷۶۴۷۷ تلفن ۴۲۷۴۶۱۸-۲۱