

بسمه تعالیٰ



شماره : ۹۰۶/۵۱۳۵۷

تاریخ : ۱۳۹۸/۸/۲۶

پیوست : ندارد

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه

سال ۹۸ مال روئی تویید معلم معلم رسمی

معاون محترم:

رئیس محترم:

مدیر محترم:

موضوع: آزادسازی سپرد شرکت بیمه میهن

با سلام و احترام :

باتوجه به اینکه قرارداد بیمه تکمیلی درمان کارکنان دانشگاه باشرکت بیمه میهن شعبه استان کرمانشاه به شماره ۳۹۶۱۹ مورخ ۱۴۰۶/۲۴ در تاریخ ۹۷/۰۶/۰۶ به پایان رسیده است و شرکت مذکور طی نامه شماره ۲۲۳۷ مورخ ۹۸/۰۸/۱۳ (تصویری پیوست) ضمن اعلام پرداخت تمامی خسارتهای درمانی کارکنان تقاضای آزادسازی سپرده حسن انجام تعهدات را داشته است و این دانشگاه در نظر دارد نسبت به آزادسازی سپرده مذکور برای مقررات اقدام نماید، لذا خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع وسانی به کلیه همکاران شاغل در آن مرکز نسبت به اعلام رضایت یا عدم رضایت از حسن انجام تعهدات آن شرکت به صورت مکتب وحداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۹/۰۵ به مدیریت پشتیبانی و امور فاهمی دانشگاه اقدام نمایند بدیهی است در صورت اعلام عدم رضایت از وانه مستندات مربوطه الزامی می باشد. بدیهی است عدم پاسخگویی به این نامه در مهلت مقرر به منزله عدم تاریخی تلقی می گردد و عاقبت احتمالی آن بعده آن مرکز خواهد بود.

دکتر فریدرزا بیانی

معاون توسعه مدیریت و منابع

رونوشت به:

رئیس اداری مالی ساختمان شماره ۲

جناب آقای فتح الله طرهانی مسئول محترم امور عمومی  
سرکار خانم دکتر گلاره حاتم سریرست محترم کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد  
مسئول محترم تحقیقات بیولوژیکی پزشکی  
نماینده گی شرکت بیمه میهن (خانم اسماعیلیان)