

برگشته

شماره: ۱۱۷۲۹
 تاریخ: ۱۳۹۳/۴/۹
 پیوست: ندارد



جمهوری اسلامی ایران

دفتر بیمه و معاش کرمانشاه

دکتر، عزم پیغمبر مسیح علیہ السلام، دینی کرمانشاه

«مل ۲۲ مال تصادف فریاد نامه فی دریت جهادی»

شماره: ((دروزگار)) شم خبربر

رئیس محترم دانشکده:

دیدرم محترم مرکز آموزشی درمانی:

سوپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان:

سوپرست محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه

پاسلام و احترام:

پیرو نامه شماره ۶۳۰-۹۳۰-۷ مورخ ۹۳/۳/۲۰ به استحضاری رساند با توجه به اینگه دانشگاه علی فرانسیس برگزاری مذاقمه همومی از طریق درج در روزنامه عای تکیه انتشار نسبت به قند قرارداد بهمه شخصی ثالث و بدنه خودرو کارگران با شرکت بیمه رازی اقام نموده است. لذا خواهشمند ابیت دستورفرمایی
ضمیم رعایت مقادیر قرارداد مذکور که در سایت اینترنتی دانشگاه قسمت اداره رفاه قرارداد نسبت به وعایت موارد مشروطه ذیل اقدام لازم بعمل آید.

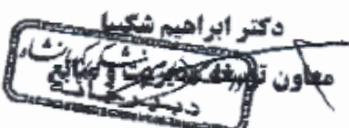
۱- ترتیبی اتخاذ فرمانی که جهت هر فرآور از پرسنل حداقل ۳ مورد معرفی نامه صادر گردد.

۲- با توجه به مفاد قرارداد فی ما بین، شرکت بیمه رازی سرفاً جهت خودروهای متعلق به پرسنل و افراد تحت تکفل (پدر، مادر، همسر و فرزندان) بهمه نامه صادر می نماید.

۳- ترتیبی اتخاذ فرمانی که جهت حلظ وحدت رویه از نموله معرفی نامه که در سایت اینترنتی دانشگاه قسمت اداره رفاه قرارداد استفاده گردد،
شمعناً مختص است در شهرستانهای تابعه آدرس تهابندی، مربوطه و در شهرستان کرمانشاه تبرآمریس نمایندگی خانم مهدوی و خانم جاورسینه
که در سایت مذکور وجود دارد در ذیل معرفی نامه های صادره درج گردد.

۴- مقتضی است دستور فرمانی که جهت حلظ وحدت رویه از نموله معرفی نامه که در سایت اینترنتی دانشگاه قسمت اداره رفاه قرارداد استفاده گردد.
شمعناً مختص است در شهرستانهای تابعه آدرس تهابندی، مربوطه و در شهرستان کرمانشاه تبرآمریس نمایندگی خانم مهدوی و خانم جاورسینه
که در سایت مذکور وجود دارد در ذیل معرفی نامه های صادره درج گردد.

۵- درخصوص بیمه تکمیلی درمان با توجه به اعلام شرکت بیمه رازی حداقل زمان پرداخت خسارت پرسنل از زمان تحویل و تکمیل صدارک درمانی
۱۵ روز می باشد و همچنین مهلت تحویل فرمایی تکمیل شده بیمه تکمیلی به اداره رفاه پا توجه به درخواست های مکرر عراکزتا تاریخ
تصدید می گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمانی که جهت حلظ وحدت رویه از نموله معرفی نامه صادر می نماید.



دانشکده داروسازی کرمانشاه
 و رویه بسیه دستور
 شماره ۹۳۴۱۱ تاریخ:

۸۳۵۸۸۷۰-

نشانی: کرمانشاه، پلوار شهید بهشتی، ساختمان مرکزی کد پستی ۷۱۵۸۴۷۱۴۱
<http://www.kums.ac.ir>