

فرم خاتمه همکاری کارکنان

شماره :

تاریخ :

صفحه :

کد فرم: ۶۷ - SP - FR

شماره تجدید نظر :

این قسمت توسط مدیر واحد سرمایه انسانی تکمیل می‌گردد.

مدیران و مسئولان محترم واحدها

نظر به درخواست تسویه حساب و خاتمه همکاری جناب آقای / سرکار خانم ..... به شماره پرسنلی ..... با عنوان سازمانی..... مستقر در واحد ..... خواهشمند است نسبت به خاتمه همکاری نامبرده اظهار نظر فرمایید.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاون /مدیر مستقیم تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاون بازاریابی و فروش تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاون فنی تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاون خدمات پس از فروش تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط جمع دار اموال تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط مسئول انبار تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط مدیر پشتیبانی و امور عمومی تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاون مالی و اداری تکمیل می‌گردد.

توضیحات : ..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط مدیر عامل تکمیل می‌گردد.

تاریخ و امضاء: