

فرم نایید آموزش جهت تشخیص، تعهد و تسجیل (تفویض امور مالی)

.....جناب آقای / سرکار خانم.....

.....رییس / مدیر محترم.....

	معاونت بهداشت
	معاونت درمان

معاونت توسعه مدیریت و منابع

	مدیریت امور مالی
	مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد
	مدیریت فناوری اطلاعات و ارتباطات
	مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی