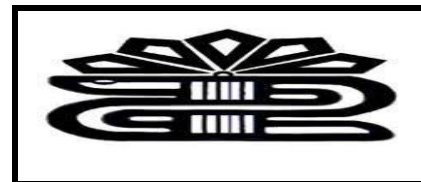


بسمه تعالی

واحد فناوری اطلاعات بیمارستان امام خمینی ره پلدختر

فرم ثبت مشخصات پرسنل در سیستم HIS



مشخصات پرسنل :			
	نام خانوادگی :		نام :
	تلفن همراه :		کد ملی :
	تاریخ ورود به بخش :		نام پدر :
	تعریف کار تابل :		مدرک تحصیلی :
	تعریف در سامانه تردد :		نقش کاربری در HIS :
	واحد محل خدمت :		شماره نظام :
	امضاء پرسنل :		تاریخ درخواست :

تاریخ بازنگری : اردیبهشت ۱۴۰۲