**\*\*\*فرم نامه پرسنل جدید الا استخدام**

**جناب آقای**

**سرپرست محترم مدیریت امور پشتیبانی ورفاهی**

**باسلام واحترام،**

**به استحضار می رساند آقا / خانم ............................ پرسنل ( رسمی / پیمانی / قراردادی / طرحی / شرکتی) مرکز........................به شماره کد ملی .................. بیمه درمان طرح ........... همراه ....... نفرتبعی طی مدارک ارسال شده نامبرده به لیست بیمه شدگان مرکز اضافه گردد. لذا خواهشمند است دستور اقدامات لازم رامبذول فرمائید.**

**مدارک لازم :**

**1-تصویر شناسنامه وکارت ملی و صفحه اول دفترچه بیمه (بیمه شده اصلی وتبعی )**

**2- حکم کارگزینی**

**3- ابلاغ شروع به کار**

**4-اکسل کامل مشخصات فرد اصلی وتبعی**