«فرم درخواست رسیدگی و رفع اختلاف متعاملین در کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه»

دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی کرمان

شناسه فرآیند

مشخصات طرفین		نام و نام خانوادگی/ نام شرکت	نام پدر	سمت	شماره ثبت شرکت	کد ملی/ شناسه ملی	شماره تلفن/ همراه	اقامتگاه شهر - خیابان - کوچه - شماره - پلاک - کد پستی
درخواست کننده	حقیقی				—			
	حقوقی							
سمت نماینده:					—			
طرف اختلاف								
ناظر یا ناظرین					—			

موضوع قرارداد	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شماره قرارداد	تاریخ ثبت قرارداد

مورد اختلاف	
میزان تقریبی و ارزش ریالی مورد اختلاف	
دلایل و منضمات درخواست	کپی مصدق: ۱- گزارش مکتوب نتیجه بررسی‌های صورت گرفته واحد ☐ ۲- اوراق مثبته سمت نماینده (دارندهٔ حق مجاز امضاء) ☐ ۳- آخرین آگهی تغییرات مندرج در روزنامه رسمی کشور ☐ ۴- اخطاریه های ابلاغی واحد ☐ ۵- گزارشات ناظر ☐ ۶- قرارداد و شرایط منعقده ☐ ۷- سایر مدارک مثبت موضوع شکایت شامل:.....

دبیر محترم کمیسیون حل اختلاف ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه

با سلام و احترام

شرح درخواست:

بررسی مدارک توسط کارشناس در تاریخ .....انجام شد.	**تصمیم دبیر:**	محل امضاء - مهر
تاریخ ارائه درخواست:		
شماره ثبت درخواست:		

- درج اطلاعات و ارائه مستندات مصروحه در این فرم الزامی است. لذا پذیرش درخواست و شروع به رسیدگی منوط به تکمیل اطلاعات مذکور می‌باشد.

ادامه پشت صفحه



دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی کرمان

تدوین: مدیریت امور حقوقی و املاک دانشگاه- دبیرخانه کمیسیون ماده ۹۴