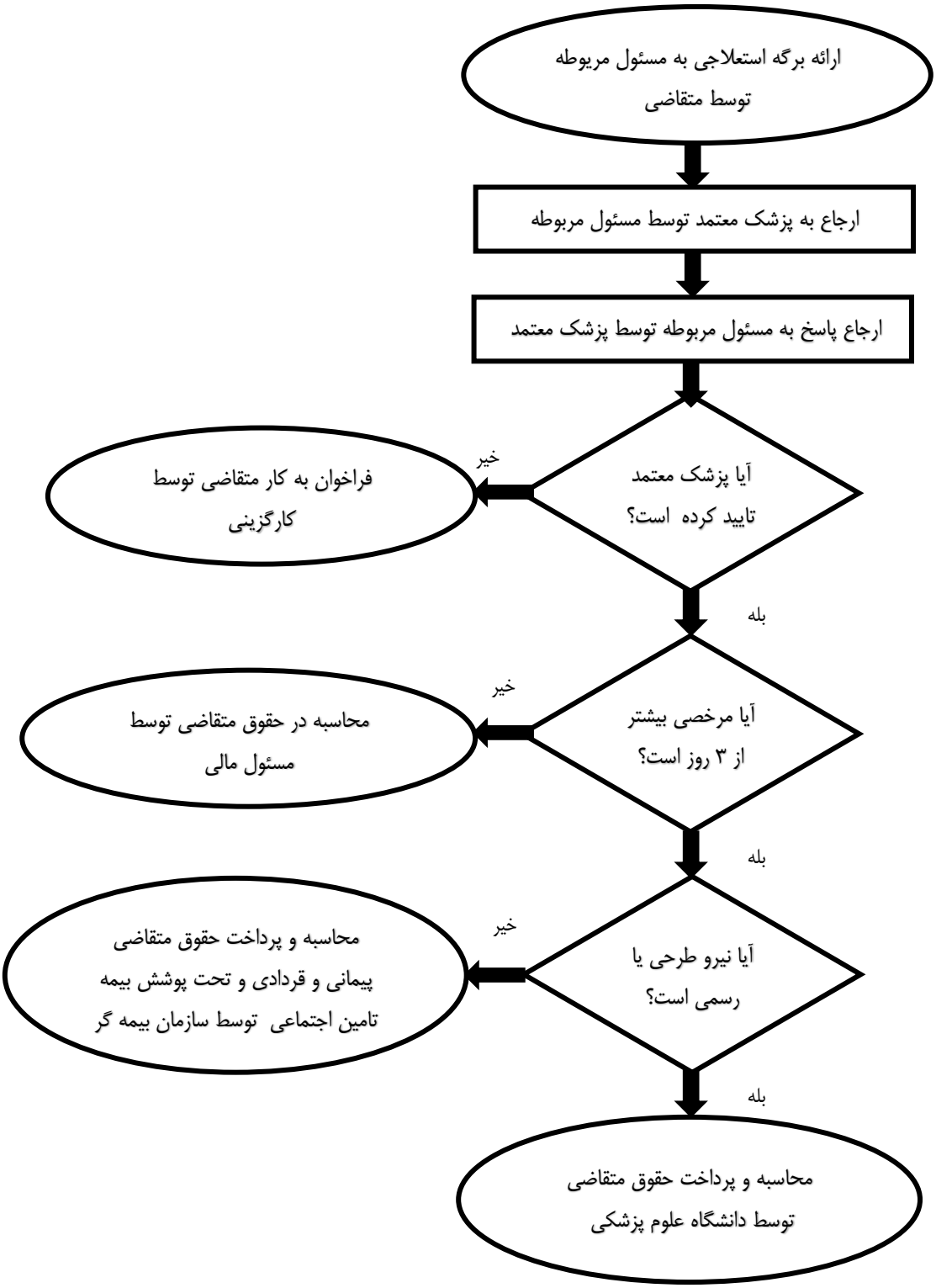
مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا	**عنوان فرایند : پرداخت حقوق گواهی استعلاجی**	**کد فرایند:** BH-P-127
	نوع فرایند: پشتیبانی	**تاریخ آخرین بازنگری :۱۳۹۸/۰۸/۰۱**
	متولی: کارگزینی	**تاریخ بازنگری بعدی :۱۳۹۹/۰۸/۰۱**
	صاحب فرایند:مسئول کارگزینی	**تاریخ ابلاغ:۱۳۹۸/۰۹/۰۱**
	ورودی:ارائه برگه استعلاجی	**خروجی: پرداخت حقوق گواهی استعلاجی**



چک لیست ارزیابی فرایند

چک لیست کنترل فرایند	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱)پزشک معتمد همکاری مناسبی با مرکز و پرسنل دارد.												
۲)محاسبات مرخصی و پراختی ها به راحتی و در اسرع وقت انجام می شود.												

نام فرایند	حداقل زمان	حداکثر زمان