

فهرست اوراق دارای مجوز امحاء

سازمان استاد و کاپیتانه ملی ایران

(۸۹/۱۷/ارز/ت) معاونت استاد ملی

نام دستگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل	۱- نام واحد ایجاد کننده:	۲- تاریخ تنظیم:
شهر: اردبیل	شهر: اردبیل	خیابان:
۴- مساحت بایگانی	مترا مربع	۵- جمع کل اوراق امحایی

مشخصات اوراق امحایی دارای مجوز

۶- ردیف	۷- عنوان اوراق دارای مجوز	۸- تاریخ	۹- تعداد	۱۰- شناسه مجوز بر حسب برگ
		تا	از	
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۱- نام و نام خانوادگی مقام درخواست کننده:				تاریخ:
پست سازمانی:				

سازمان اسناد و کتابخانه ملی
جمهوری اسلامی ایران

مسئولت اسناد ملی
اداره کل شناسایی و فراهم آوری اسناد ملی

صور تجلیسه اوراق امتحانی

فرم (۱۸) ناوزیت (۱۶)

۱-نام دستگاه:	۲-نام واحد:	۳-نام پیگانی استان:	۴-مساحت آزاد شده:	۵-جمع کی اوراق امتحانی:	۶-تاریخ تظییف:
		شهر: خیابان:	تاریخ:	تاریخ:	
مشخصات اوراق امتحانی					
۷-ردیف	۸-موضع اوراق امتحانی	۹-تاریخ	۱۰-نام	۱۱-شناخت مجوز	
		تاریخ	ما		
لیست فوق که طبق مجوز های معتبر شورای اسناد ملی اسما بی شناخت شده است با اصل اوراق ممتاز بخت دارد					
مقامات تأیید کنند					

دانش اموزی
پژوهشگاه ایران

معاونت استاد ملی

اداره کل شناسایی و فراهم آوری استاد ملی

درخواست مجوز امتحان افراد راکد

قرم (۱۳۹۱/۰۷/۰۱)

شماره تاریخ	۱- نام و نام و اسد ایجاد کننده:	۲- نام دستگاه:	
	۴- تنداده:	۳- تاریخ اول:	
	۵- واسطه شارش:	۶- موظع:	
		۷- شرح موظع (از ایجاد تا راکد شدن):	
		۸- دلایل اسما:	
		۹- شناسه مجوزهای فعلی سرتیفیکات موظع:	
		۱۰- مدت نگهداری پیشنهادی در آینده:	
	اسامي و امضا مقامات تأیید کننده		
	بوراف مذکور پس از طی مدت پیشنهادی فاقد هر گونه ارزش برای این دستگاه می باشد		
پیشنهادهای سازمان استاد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران			
امضا	نفر و پیشنهاد	پست سازمانی	نام و نام خانوادگی
		کارشناس	
		دیر شریعت	
رأی شورای استاد ملی:			
ین درخواست در جلسه شماره: شورایی استاد ملی مطرح و با نتائج: بدلیل رسید.			

فرم تقاضای انتقال اسناد و پرونده های راکد

۱- نام دستگاه:						
۲- نام واحد ایجاد کننده:						
۳- شانی بایگانی استان: شهر: خیابان:						
۴- روش بایگانی:						
۵- مساحت بایگانی: متر مربع						
۶- نوع اسناد:						
۷- سطح دسترسی عادی <input type="checkbox"/> محروم <input type="checkbox"/> سری <input type="checkbox"/> به کلی سری <input type="checkbox"/>						
۸- مدت محدودیت دسترسی: سال						
مشخصات اسناد انتقالی						
۹- ردیف	۱۰- موضوع	۱۱- شماره پرونده	۱۲- تاریخ	۱۳- تعداد	۱۴- واحد شمارش	
عدم نیاز قطعی این دستگاه به اسناد مشروحة فوق اعلام م ملی، گنجینه اسناد ملی (سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران) منتقل شود						
۱۵- نام و نام خانوادگی: امضا: تاریخ:	پست سازمانی:					
۱۶- نظر کارشناس معاونت اسناد ملی: امضا: نام و نام خانوادگی: تاریخ:						



صور تجلیسہ انتقال اسناد

معاونت اسناد ملی

فرم (۱۶/۳/۱۴) از ات (۷)

وون

卷之六

۱-نام دستگاه:	۲-نام واحد ایجاد کننده:	۳-نام واحد منتقل کننده:
۴-نشانی با یگانی استان:	شهر:	خیابان:
۵-روش با یگانی:		
۶-مساحت آزاد شده با یگانی:	متر مربع	۷-نوع استاد:
۸-دسترسی به این استاد برای همه	آزاد است ×	ممنوعیت دارد □
سال		

مشخصات اسناد انتقالی

۱۸ - جمیع کل اسناد انتقالی:

۱. مضای مقامات تأیید کننده