

BIÊN BẢN ĐỀ NGHỊ NÂNG LƯƠNG

Cho cán bộ, viên chức khoa, phòng, trạm y tế xã.....Thuộc Trung tâm Y tế Thiệu Hóa

Kính gửi: Hội đồng xét nâng lương Trung tâm Y tế huyện Thiệu Hóa

Thực hiện chế độ nâng lương hàng năm đối với cán bộ, viên chức Trung tâm Y tế

Căn cứ tiêu chuẩn, mức độ hoàn thành nhiệm vụ, thời hạn nâng lương theo quy định. Hôm nay, ngày.....tháng.....năm 2024

Khoa, phòng(trạm y tế).....tiến hành họp xét đề nghị nâng lương thường xuyên và phụ cấp thâm niên vượt khung cho cán bộ, viên chức, đề nghị hội đồng xét nâng lương Trung tâm Y tế huyện Thiệu Hóa xem xét nâng lương cho các ông, bà có tên sau:

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh		Trình độ chuyên môn	Ngạch, chức danh, bậc, hệ số hiện giữ					Ngạch, chức danh, bậc, hệ số lương mới					
		Nam	Nữ		Mã ngạch bậc viên chức	Bậc lương trong ngạch	Hệ số lương hiện giữ	Thời điểm được xếp	Hệ số chênh lệch bảo lưu nếu có	Mã ngạch bậc viên chức	Bậc lương sau nâng lương	Hệ số lương mới được nâng bậc	Thời gian tính nâng lương lần sau	Hệ số chênh lệch bảo lưu nếu có	Tiền lương tăng thêm do nâng bậc trong năm 1000đ
1	Đề nghị nâng lương thường xuyên														
2	Đề nghị nâng lương vượt khung														

Thiệu....., ngày tháng năm 2024
TRƯỞNG KHOA/PHÒNG(TRẠM Y TẾ XÃ)