| ***گزارش جلسة شورای صنفی پژوهشگاه علوم انسانی*** | | |
| --- | --- | --- |
| **زمان جلسه:** روزچهارشنبه 22 شهریور 96 | **ساعت جلسه:** 30/14-30/16 | **مكان جلسه:** دفتر معاونت محترم اداری مالی |
| **حاضرین:** جنابان: آقای دکتر ربانی زاده، آقای مقیمی، آقای غیاثوند، آقای اسماعیلی، آقای گلدانی، آقای اعتمادی (عضو علی البدل)و سرکار خانم توکلی و سرکار خانم موسوی نژاد. | | |
| **غایبین:** | | |
| **صورت جلسه:**   * پیشنهاد گردید، پرداخت سنوات کارکنان قراردادی بر مبنای آخرین حکم کارگزینی انجام گیرد. * تأکید بر تسریع تبدیل وضعیت همکاران شرکتی به قرارداد کار معین با اولویت توجه به سابقه کاری علی الخصوص توجه به حق کسانی که قبلا کار معین بوده اند و تبدیل به شرکتی شده‌اند. * پیشنهاداتی در مورد، بستن قرار داد با مهدکودکی در حوالی پژوهشگاه و یا در نظر گرفتن کمک هزینه برای مادران شاغل پژوهشگاه که کودکانی بین سنین 9 ماه تا 6 سال دارند مطرح گردید، که مقرر شد در جلسه هیئت رئیسه مطرح شود. * پیشنهاداتی در مورد امکانات رفاهی از جمله: الف- ایجاد واحد دندانپزشکی در پژوهشگاه ب- فعال کردن رستوران بعد از ساعت اداری برای حضور کارمندان با خانواده هایشان ج- مقرر شد پیشنهاد رایزنی و فراهم نمودن مکان‌هایی در استان های مختلف از جمله مشهد جهت مسافرت کارکنان. * موضوع در اختیار قرار دادن مکانی جهت تشکیل کانون بازنشستگان مطرح گردید، که قرار شد پی‌گیری شود. * نکاتی از لحاظ رسیدگی و نظارت به امکانات ویلاها شامل: ملزومات و نظافت و بهداشت محیط ایراد گردید، که مقرر گردید مورد بررسی قرار گیرد. * تاکید بر پرداخت اضافه کار بیش از پنجاه ساعت به کلیه همکاران، که در دست بررسی می باشد. * پیشنهاد گردید: مکانیزمی بکار گرفته شود که افرادی که سالهای آخر خدمت خود را سپری می‌کنند از محل پست های مدیریتی که امکان دارد به آنها داده شود، استفاده شود. * پی گیری نصب وای فای ساختمان فرهنگ مطرح گردید. که بنا به فرموده جناب دکتر ربانی زاده معاون محترم اداری مالی مقرر گردید، وای فای ساختمان مرکزی به ساختمان فرهنگ انتقال یابد.   برای ساختمان مرکزی تهیه نمایند.   * تقاضا گردید: برای اینکه تعداد بیشتری از کارمندان بتوانند از سالن ورزش استفاده کنند تایم ورزش در ساعت اداری باشد. * تقاضا گردید: محلی را برای واحد دندانپزشکی در اداره مستقر کنند. تا همکاران بتوانند از آن استفاده نمایند.   **محل امضا:** | | |
|  | | |