

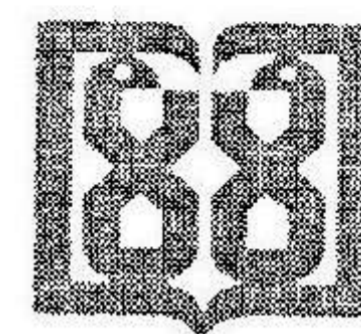
تاریخ: ۱۳۹۴/۰۱/۱۶

شماره: ۹۳/د/۱۱۰/۱۹۳۴۴

دارد

پیوست:

سال اقتصاد و فرهنگ
با عزم ملی و مدیریت جهادی



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی

معاونت محترم

مدیریت

دانشکده

بیمارستان

شبکه بهداشت و درمان

مرکز بهداشت جنوب

انستیتو

مرکز تحقیقات

دفتر

هسته گزینش

با سلام و احترام

به پیوست فرم ضوابط تمدید قرارداد استخدام پیمانی ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید پیشنهاد تمدید قرارداد سال ۱۳۹۴ کارکنان پیمانی غیرهیأت علمی آن واحد که مدت قرارداد آنان در پایان سال ۱۳۹۳ به اتمام رسیده است، را با بررسی جامع از نحوه خدمتی و ارزیابی مناسب از عملکرد آنان و در صورت حصول رضایت نحوه خدمتی کارکنان مذکور، پس از تکمیل فرم یادشده برابر ضوابط و مقررات تعیین شده **در اسرع وقت** جهت بررسی و اقدام لازم به این مدیریت ارسال نمایند. تا پس از تأیید فرمهای فوق توسط این مدیریت نسبت به اصلاح احکام ۹۴/۱/۱ نامبردگان اقدام نمایند.

دکتر علیرضا نمازی
مدیر توسعه سازمان و سرمایه انسانی

بسمه تعالی

فرم تمدید قرارداد استخدام پیمانی

جمهوری اسلامی ایران

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

فرم ع-۱۲۶ (۳-۸۲) سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- نام دستگاه:		۲- نام و نام خانوادگی:		کد ملی:	
۴- واحد سازمانی:		۵- عنوان پست سازمانی:			
۶- محل جغرافیایی خدمت:		۷- تاریخ شروع قرارداد مورد عمل:		۸- تاریخ خاتمه قرارداد مورد عمل:	
۸- عوامل امتیاز آور جهت تمدید قرارداد:					
الف	اعلام نظر ارباب رجوع مطابق فرمهای نظر سنجی (بخشنامه شماره ۱۹۰۰/۱۹۵۱۶۶ مورخ ۱۳۸۱/۱۰/۲۴)	تعداد مراجعینی که با ذکر نام اعلام نارضایتی نموده اند	نفر	۱۰	حداکثر امتیاز طبق طرح *
ب	ارزیابی کیفی و کمی خدمات مستخدم متناسب با نمره ارزشیابی و نظر مدیر واحد	تعداد مراجعینی که با ذکر نام اعلام رضایت نموده اند	درصد	۲۰	کسب شده
ج	طی دوره های آموزشی با سببنازهای تخصصی (به ازاء هر ۵ ساعت ۴ امتیاز)	ارزشیابی مستخدم	نمره	۲۰	
د	خلایقت، ابتکار و انجام کارهای تحقیقاتی که موجب کاهش هزینه هاء افزایش بهره وری و تسریع در انجام امور مردم می گردد.	ساعات آموزش مستخدم	ساعت	۲۰	
ه	کوشش برای افزایش معلومات و مهارتهای شغلی (نظیر مطالعه کتب و مقالات مرتبط شغلی)			۱۰	
و	تشویق نامه از جانب:			۱۰	
	رئیس بلافصل	رئیس رئیس بلافصل	مدیران سطح بالاتر	۵	امتیاز تعداد
	۳	۴	۵		
	تعداد	تعداد	تعداد		
ر	ارائه پیشنهادات ارزنده (مطابق با بخشنامه شماره ۱۹۰۰/۱۹۵۹۴۰ مورخ ۸۱/۱۰/۲۴)			۵	
ح	رعایت نظم و انضباط اداری			۱۰	
ط	بشتکار و جدیت در کار و انجام خدمات موثر با نظر مدیر واحد ذربیط			۱۰	
ی	عامل خاص			۵	
	جمع			۱۳۰	
۹- مواردیکه موجب عدم تمدید قرارداد شده است:					
<input type="checkbox"/> الف- نارضایتی بیش از ده درصد مراجعین (بر اساس جمع بندی فرمهای ماهانه نظر سنجی موضوع بخشنامه شماره ۱۹۰۰/۱۹۵۱۶۶ مورخ ۸۱/۱۰/۲۴) <input type="checkbox"/> ب- دریافت بیش از دو بار اخطار کتبی بدون درج در پرونده استخدامی <input type="checkbox"/> ج- دریافت بیش از یکبار توبیخ کتبی بادر ج در پرونده استخدامی <input type="checkbox"/> د- محکومیت در یکی از حالات مذکور در ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری (به استثنای بندهای الف و ب) <input type="checkbox"/> ه- وجود موارد شکایات اثبات شده نسبت به عملکرد مستخدم نزد مدیر (با تأیید دفتر رسیدگی به شکایات یا واحد حراست یا بازرسان طرح تکریم مردم) <input type="checkbox"/> و- حصول سوء سابقه طی دوران قرار داد پیشین <input type="checkbox"/> ز- عدم نیاز به خدمات مستخدم به علت منتفی شدن وظیفه و کار محوله					
۱۰- اظهار نظر مدیر و مقام مافوق واحد ذربیط:					
<input type="checkbox"/> الف- تمدید قرارداد بر اساس امتیازات مکتسبه به مدت <input type="checkbox"/> یکسال (حداقل ۵۰ امتیاز) <input type="checkbox"/> دو سال (حداقل ۶۵ امتیاز) <input type="checkbox"/> سه سال (حداقل ۷۵ امتیاز) پیشنهاد می گردد. <input type="checkbox"/> ب- تمدید قرارداد به علت مذکور در بند از ردیف ۹ و یا کسب کمتر از ۵۰ درصد از عوامل امتیاز آور تأیید نمی گردد.					
نام خانوادگی مسئول امور اداری واحد	عنوان پست سازمانی	تاریخ	امضاء		
نام و نام خانوادگی مسئول مدیر واحد	عنوان پست سازمانی	تاریخ	امضاء		
نام و نام خانوادگی مقام یا رئیس مافوق	عنوان پست سازمانی	تاریخ	امضاء		
۱۱- صدور دستور رئیس دستگاه یا مقام مجاز از طرف ایشان					
<input type="checkbox"/> الف- با توجه به اعلام نیاز مدیریت مربوطه و امتیاز مکتسبه از ارزیابی عملکرد مستخدم به مدت سال تمدید می گردد. <input type="checkbox"/> ب- با توجه به ردیف ۹ و با امتیاز کسب شده توسط مستخدم قرارداد مستخدم تمدید نمی شود. نسبت به پرداخت پاداش پایان خدمت مستخدم اقدام گردد.					
نام و نام خانوادگی رئیس دستگاه / مقام مجاز از طرف ایشان	عنوان پست سازمانی	تاریخ	امضاء		

* دستگاه اجرایی بر اساس ضوابط مذکور در بخشنامه شماره ۱۸۰۰/۲۱۸۹۷۴ مورخ ۸۱/۱۱/۲۷ و متناسب با ماهیت شغلی کارکنان خود و با رعایت تذکرات ا، ۲ و ۳ بخشنامه مذکور حداکثر امتیازها را به نحوی تعیین خواهند نمود که جمع امتیازات برابر ۱۳۰ گردد.