|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-نام: 2 – نام خانوادگي: 3- شماره ملي: | | | | |
| 4-محل خدمت: 5-عنوان شغلي: 6 -مدرك و رشته تحصيلي: | | | | |
| 7-دوره ارزشيابي : از تاريخ : تا تاريخ : | | | | |
| حداكثر امتياز | امتياز مكتسبه | دامنه امتيازات | منابع تاييد كننده | 1-تشويقات |
|
|  |  | 15-0 | مدير يا سرپرست | الف:دريافت تقدير نامه از رئيس يا مدير واحد مربوطه |
| 40 |  | 10-0 | مدير يا سرپرست | ب:رضايت سرپرست مستقيم |
|  |  | 5-0 | مدير يا سرپرست | ج:کسب امتیاز مثبت در طرح تكريم ارباب رجوع |
|  |  | 10 | مدير يا سرپرست | د:عدم دریافت تذكرات كتبي مدير يا سرپرست و معرفی به هياتهاي رسيدگي به تخلفات اداری كاركنان |
| 2-رفتار: | | | | |
|  |  | 6-0 | مدير يا سرپرست | الف:رعايت قوانين ومقررات در محل كار |
|  |  | 6-0 | مدير يا سرپرست | ب:پايبندي به ارزش هاي اخلاقي |
|  |  | 5-0 | مدير يا سرپرست | ج:تبعيت از مقام فوق |
| 30 |  | 5-0 | مدير يا سرپرست | د:رعايت اصول ومقررات ايمني |
|  |  | 4-0 | مدير يا سرپرست | ه:رعايت نظم وانظباط اداري و حضور به موقع در محيط كار |
|  |  | 4-0 |  | و:رفتار ونحوه برخورد با ارباب رجوع |
| 3-عملكرد: | | | | |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | الف:مسئوليت پذيري وتعهد در انجام كار |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | ب: ميزان دقت در انجام وظايف شغلي |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | ج: انجام به موقع كارهاي محوله |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | د: ميزان آشنايي با وظايف شغلي |
| 30 |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | ه:صداقت در انجام كار |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | و:قابليت يادگيري |
|  |  | 3-0 | مدير يا سرپرست | ي:پشتكار وجديت |
|  |  | 2-0 | مدير يا سرپرست | ن:خلاقيت وابتكار(تصويب پيشنهادات كارآمد در نظام پيشنهادات) |
|  |  | 2-0 | مدير يا سرپرست | ز:شركت دردوره هاي آموزشي تا سقف 40 ساعت |
|  |  | 2-0 | مدير يا سرپرست | ر:بكارگيري ابزارها وفناوري هاي شغلي (استفاده از اتوماسيون اداري ـ نرم افزار |
|  |  | office و ساير تجهيزات مورد نياز جهت انجام وظايف بهينه محوله |
|  |  | 2-0 | مدير يا سرپرست | د:انعطاف پذيري |
|  |  | 1-0 | مدير يا سرپرست | ذ:توانايي انجام كار گروهي |
| 100 | جمع كل نمره ارزشيابي | | | |
| اظهار مدير واحد ذيربط: | | | |
| الف) لغو قرارداد بر اساس امتياز مكتسبه (كمتر از 65 امتياز) | | | |
| ب)تمديد قرارداد به مدت يكسال بر اساس امتياز با حداقل 65 امتياز پيشنهاد ميگردد. | | | |
| نام و نام خانوادگي مدير/رئيس واحد عنوان پست سازماني امضاء و تاريخ | | | | |