

فرم ارزیابی

((مشمولین تبصره ۳ ماده ۲ آئین نامه اداری، استخدامی و تشکیلاتی اعضاء غیر هیئت علمی))

	واحد محل خدمت :		نام و نام خانوادگی :
	شغل مورد تصدی :		مدرک تحصیلی :

لطفاً در خانه مربوطه نمره پیشنهادی قید و از تیک زدن خود داری گردد.

عالی ۱۰	خوب ۸-۹	متوسط ۴-۷	ضعیف ۱-۳	شرح
				حضور بموقع در محل کار
				انجام بموقع وظایف و التزام به قوانین و مقررات مربوطه
				کوشش در جهت رفع موانع و پیگیری امور تا حصول نتیجه
				رفتار و برخورد مناسب با همکاران و ارباب رجوع
				رعایت شعائر اسلامی در محل کار
				تسلط، سرعت و دقت در انجام وظایف محوله
				داشتن انگیزه و احساس مسئولیت در قبال وظایف محوله
				داشتن مهارتهای شغلی و آگاهی از فنون جدید روشهای انجام کار و بکارگیری معلومات علمی
				انعطاف پذیری و سازگاری با شرایط محیط کار
				استفاده صحیح و بجا از وسائل و امکانات محیط کار(صرفه جوئی)
				جمع نهایی (۱۰۰ امتیاز)
				نام و نام خانوادگی ارزینابی کننده(مسئول قسمت):
				امضاء :

سرپرست واحد	رئیس امور اداری/کارگزینی	تأیید کننده نهائی
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
امضاء	امضاء	امضاء