**فرم « اعتراض » به نتیجه ارزیابی عملکرد کارکنان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3- شماره پرسنلی: | | 2-نام ونام خانوادگی: | | | 1-نام دستگاه: | |
| 6-تاریخ اعتراض: | | 5-عنوان پست سازمانی: | | | 4-کدملی: | |
| **شرح اعتراض همراه با ارائه مستندات :**  **نام ونام خانوادگی ارزیابی شونده:**  **تاریخ امضاء :** | | | | | | |
| **نتیجه بررسی:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نمره بعد از اعتراض | نمره قبل از اعتراض | شاخص مورد اعتراض | ردیف | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | |
| امتیاز تأیید شده: | | | امتیاز قبلی: | | | |
| **کمیته رسیدگی به شکایات ارزیابی عملکرد** | | | | | | |
| **- ترکیب کمیته رسیدگی به اعتراض در سازمان مرکزی:** متشکل از 1- معاون مرکز نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت 2- معاون اداره کل امور اداری 3- معاون دفتر مرکزی حراست 4-کارشناس نظارت 5-یک نفر از معاونت مربوطه می‌باشد.  **-ترکیب کمیته رسیدگی به اعتراض در استان:** متشکل از 1- رئیس استان 2- نماینده نظارت استانی 3- معاون اداری مالی استان 4- رئیس حراست استانی 5- یک نفر از دانشکده / آموزشکده | | | | | | |
| **امضاء** | **سمت** | | | **نام ونام خانوادگی** | | **ردیف** |
|  |  | | |  | | 1 |
|  |  | | |  | | 2 |
|  |  | | |  | | 3 |
|  |  | | |  | | 4 |
|  |  | | |  | | 5 |