**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 |