

پیوست فرم اعتراض به نتیجه ارزیابی عملکرد کارکنان

۱- نام موسسه:	۲- نام و نام خانوادگی:	۳- کد ملی:
۴- عنوان پست سازمانی:	۵- واحد سازمانی محل خدمت:	۶- امتیاز ارزیابی مورد اعتراض:
نام و نام خانوادگی و سمت ارزیابی کننده:		
شماره ثبت دبیرخانه:	تاریخ:	
شرح اعتراض همراه با ارائه مستندات:		
نتیجه بررسی:		
امتیاز تالی شده:		
نام و نام خانوادگی کمیته رسیدگی به اعتراض		
امضاء	نام و نام خانوادگی	
	-۱	
	-۲	
	-۳	
	-۴	