**فرم شماره7: 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:**  **تاریخ امضاء :**  |
| **نتیجه بررسی:** |
| امتیاز تأیید شده: | امتیاز قبلی: |
| **کمیته رسیدگی به اعتراض** |
| **- ترکیب کمیته رسیدگی به اعتراض در سازمان مرکزی:** متشکل از معاون اداری و مالی یا نماینده تام الاختیار وی، مدیرکل دفتر نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت، مدیرکل حوزه ریاست و روابط عمومی و مدیرکل حراست می‌باشد.**-ترکیب کمیته رسیدگی به اعتراض در استان:** متشکل از رئیس کمیته استانی، یکی از معاونتهای اداری و مالی مراکز استان به انتخاب کلیه روسای دانشکده/آموزشکده های استان، نماینده استانی نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت و نماینده استانی حراست می باشد.**- ترکیب کمیته رسیدگی به اعتراض در دانشکده/آموزشکده :** رئیس دانشکده/آموزشکده، معاون اداری و مالی، مسئول حراست، کارشناس نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت می‌باشد. |
| **امضاء** | **سمت** | **نام ونام خانوادگی** | **ردیف** |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |
|  |  |  | 5 |