**فرم شماره 1**

**موضوع بند 1 ماده (22) آیین نامه استخدامی اعضای غیر هیات علمی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی  | واحد محل خدمت | نمرات ارزشیابی سالانه(سه سال متوالی و یا 5سال متناوب منتهی به سال در خواست) | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  صحت نمرات ارزشیابی سالانه مندرج در فهرست مذکور، بر اساس مستندات پرونده پرسنلی مورد تایید است. نام و نام خانوادگی مسئول واحد نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول کارگزینی تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء نام و نام خانوادگی مدیر امور اداری نام و نام خانوادگی معاون اداری و مالی امضاء امضاء |