**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 | | | | | | | | |