

نام و نام خانوادگی ارزیابی شونده:

کد پرسنلی :

واحد سازمانی :

پست سازمانی :

ردیف	تاریخ ثبت	ثبت فعالیت ها با درج تاریخ وقوع در طی دوره ارزیابی	اقدامات مدیر در جهت حفظ و تقویت نقاط قوت و یا اصلاح و بهبود نقاط ضعف	تاریخ و امضاء ارزیابی شونده

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :

سمت :

تاریخ و امضاء :