



(فرم شماره ۴)

فرم درخواست داوطلبی جهت شرکت در طرح انتخاب کارمند نمونه

رئیس محترم ستاد / کمیته انتخاب کارمند نمونه

با سلام و احترام

اینجانب با مشخصات ذیل و بر اساس شاخص های اعلامی، خود را واجد شرایط طرح انتخاب کارمند نمونه دانسته و داوطلب شرکت در این طرح می باشم. لذا مستدعی است فرم ارزیابی عملکرد اینجانب که در آن نمرات خودارزیابی و مسئول بلافصل، درج و ثبت شده است را بر اساس شواهد، مدارک و مستندات پیوست، مورد سنجش و بررسی قرار دهید .

نام :	استان محل خدمت :
نام خانوادگی :	نام واحد سازمانی :
کد پرسنلی :	عنوان پست سازمانی :
مدرك تحصیلی :	سابقه خدمت :
سطح کارمند بر اساس دستورالعمل : <input type="checkbox"/> مدیران <input type="checkbox"/> کارشناسان <input type="checkbox"/> کارکنان	
وضعیت ایثارگری: (در صورت انتخاب ، مدارک مربوطه پیوست گردد)	
<input type="checkbox"/> رزمنده (..... ماه) <input type="checkbox"/> جانباز (..... درصد) <input type="checkbox"/> آزاده (..... ماه) <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> همسر شهید	

تلفن تماس :

تاریخ و امضاء