|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **واحد سازماني :** | | **محل خدمت :** | | | |
| **نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :** | | **نام و نام خانوادگي ارزیابی شونده :** | | | |
| **امتیاز ارزیابی مورد اعتراض :** | | **عنوان پست سازمانی ارزیابی شونده :** | | | |
| **دوره انجام ارزشیابی:** | | **کدپرسنلی ارزیابی شونده :** | | | |
| **شرح اعتراض همراه با ارائه مستندات :** | | | | | |
| **نتيجه بررسي :** | | | | | |
| **امتياز نهایی ارزیابی ( به حروف ) :** | | | | **امتياز نهایی ارزیابی ( به عدد ) :** | |
| **اعضاء كميته رسيدگي به اعتراض نمرات ارزیابی :** | | | | | |
| **امضاء** | **نام و نام خانوادگي** | | **امضاء** | | **نام و نام خانوادگي** |
|  | 4- | |  | | 1- |
|  | 5- | |  | | 2- |
|  |  | |  | | 3- |