

فرم معرفی اعضای غیر هیات علمی برای پست های مدیریتی سطوح میانی و پایه

۱- نام و نام خانوادگی فرد پیشنهادی به پست مدیریتی:	
۲- سمت پیشنهاد دهنده:	۳- عنوان واحد سازمانی:
۴- سطح مدیریت: سطح ۱ ☐ سطح ۲ ☐ سطح ۳ ☐	
۵- عنوان و شماره پست پیشنهادی:	
۶- نوع استخدام: رسمی ☐ پیمانی ☐ قراردادی ☐	
۷- وضعیت ایثارگری:	
با عنایت به تبصره ۸ دستورالعمل اجرایی "نحوه انتصاب اعضا در پست های مدیریتی سطوح عالی، میانی و پایه و برکناری آنان" انتصاب نامبرده مورد تایید اینجانب می باشد. نام و نام خانوادگی بالاترین مقام واحد: تاریخ تکمیل وامضاء:	
این قسمت توسط مدیریت امور اداری و پشتیبانی تکمیل گردد	
الف: عضو تایید مدیریت حراست دارد ☐ ب- عنوان مدرک تحصیلی: پ - تجربه خدمت قابل قبول: میزان سابقه خدمت قابل قبول: سنوات تجربی قابل قبول: چ - سطح مدیریتی پیش نیاز: سطح سه ☐ سطح دو ☐ میزان تجربه خدمتی مرتبط در پست مدیریتی: * عنوان پست مدیریتی: به مدت سال و ماه * عنوان پست مدیریتی: به مدت سال و ماه * عضو ۷ سال تجربه خدمتی مرتبط در واحد مربوطه را دارد ☐ * پست پیش نیاز در واحد سازمانی وجود ندارد ☐ چ - ارزیابی عملکرد - میانگین امتیاز ارزشیابی فرد در دو سال ماقبل: امتیاز - میانگین امتیاز ارزشیابی واحد در دو سال ماقبل: امتیاز نام، نام خانوادگی و امضای رئیس اداره کارگزینی: نام، نام خانوادگی و امضای مدیر امور اداری و پشتیبانی: ب: عضو تایید هسته گزینش دارد ☐ ب- عنوان مدرک تحصیلی: پ - تجربه خدمت قابل قبول: میزان سابقه خدمت قابل قبول: سنوات تجربی قابل قبول: چ - سطح مدیریتی پیش نیاز: سطح سه ☐ سطح دو ☐ میزان تجربه خدمتی مرتبط در پست مدیریتی: * عنوان پست مدیریتی: به مدت سال و ماه * عنوان پست مدیریتی: به مدت سال و ماه * عضو ۷ سال تجربه خدمتی مرتبط در واحد مربوطه را دارد ☐ * پست پیش نیاز در واحد سازمانی وجود ندارد ☐ چ - ارزیابی عملکرد - میانگین امتیاز ارزشیابی فرد در دو سال ماقبل: امتیاز - میانگین امتیاز ارزشیابی واحد در دو سال ماقبل: امتیاز نام، نام خانوادگی و امضای رئیس اداره کارگزینی: نام، نام خانوادگی و امضای مدیر امور اداری و پشتیبانی:	
این قسمت توسط مدیریت برنامه، بودجه و تحول اداری تکمیل گردد	
دوره های آموزشی بهبود مدیریت به مدت ساعت طی شده است ☐ امضاء مسئول آموزش کارکنان دانشگاه الف - دارا بودن مدرک تحصیلی مرتبط با رشته شغلی (بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل دانشگاه): عنوان و مقطع مدرک تحصیلی: * مدرک تحصیلی مطابق با طرح طبقه بندی مشاغل دانشگاه ☐ می باشد ☐ نمی باشد * فرد پیشنهادی دارای شرایط احراز برای انتصاب ☐ می باشد ☐ نمی باشد نام، نام خانوادگی و امضاء رئیس گروه تشکیلات و طبقه بندی مشاغل: نام، نام خانوادگی و امضاء مدیر برنامه، بودجه و تحول اداری:	



(۲) عنوان پست مدیریتی مورد تقاضا:

ردیف	عنوان شغل یا سمت	نام دستگاه	واحد سازمانی	تاریخ انتصاب	مدت تصدی

(۳) برنامه های عملیاتی خود در پست مدیریتی برای مدت ۲ سال را ارائه نمایند. (ارائه حداقل ۳ برنامه الزامی است)

امضاء و تاریخ تکمیل فرم توسط عضو :