**فرم اعتراض به نتيجة ارزشيابي عملكرد کارکنان ( فرم 7 )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | واحد سازماني : | نام دستگاه : **دانشگاه فرهنگیان** | | كد پرسنلی : | نام و نام خانوادگي : | | | | | | |
| امتیاز ارزشیابی مورد اعتراض : | | | عنوان پست سازمانی : | | |
| شرح اعتراض همراه با ارائه مستندات : | | | | | |
| تاريخ ثبت : شماره ثبت دبيرخانه : | | | | | |
| نتيجه بررسي : | | | | | |
| امتياز تائيد شده : | | | | امتياز قبلي : | |
| اعضای كميته رسيدگي به اعتراض نمرات ارزشیابی | | | | | |
| امضاء | نام و نام خانوادگي | امضاء | | | نام و نام خانوادگي |
|  | 4- |  | | | 1- |
|  | 5- |  | | | 2- |
|  | 6- |  | | | 3- |