

فرم ارزیابی عملکرد سال ۱۳۹۴ مدیران پایه و سرپرستان دانشکده علوم پزشکی گراش

نام و نام خانوادگی: کد ملی: پست سازمانی: سمت ارزیابی: واحد محل خدمت: دوره ارزیابی از لغایت

شاخص های عمومی

امتیاز مکتسبه		سقف امتیاز		(ب) شاخص های عمومی	محررها	ردیف
		۱۰	۰-۵	مشارکت با مدیر بالادستی در ارتباط با استقرار نظام برنامه ریزی	ابتکار و خلاقیت	۱
			۰-۸	استفاده از فناوری های نوین و نرم افزارهای کاربردی در انجام وظایف		
			۰-۷	توانایی در تقسیم کار و گروه بندی فعالیت ها		
		۱۰	۰-۲	ارائه پیشنهاد برای بهبود انجام وظایف (با تأیید شورای نظام پیشنهادات دانشگاه و طبق دستورالعمل ارزیابی عملکرد)		
			۰-۲	ارائه طرح های اجرایی و تحقیقاتی (طبق دستورالعمل ارزیابی عملکرد)		
			۰-۸	دریافت تشویقی (طبق دستورالعمل ارزیابی عملکرد)		
		۲۰	۰-۱۲	آموزش ضمن خدمت	آموزش	۲
			۰-۵	انتقال تجارب شغلی با تایید کمیته مستند سازی دانشگاه		
			۰-۱۰	تدریس و کسب موفقیت ویژه (طبق دستورالعمل ارزیابی عملکرد)		
		۲۰	۰-۱۰	۱- کارمندانی که ارباب رجوع دارند: الف- رضایت مندی ارباب رجوع	رضایتمندی	۳
			۰-۱۰	ب- رضایت همکاران		
		۲۰	۰-۱۰	۲- کارمندانی که ارباب رجوع ندارند: الف- گسترش ارزش های اخلاقی و انضباط کاری در محیط کار		
			۰-۱۰	ب- رضایت همکاران		
				جمع کل		

شاخص های اختصاصی

ردیف	عنوان شاخص	واحد سنجش	هدف کمی مورد انتظار	سقف امتیاز	عملکرد	امتیاز مکتسبه	تحلیل عملکرد (علل تحقق و یا عدم تحقق اهداف، نقاط قوت و ضعف و آرایه راهکارها)
۱							
۲							
۳							
۴							
جمع کل							
				امتیاز نهایی			
				تایید ارزیابی کننده			
				<p>تایید ارزیابی شونده</p> <p>اعتراضی ندارم. <input type="checkbox"/></p> <p>نسبت به نمره شاخص های عمومی ارزیابی اعتراض دارم. <input type="checkbox"/></p> <p>نسبت به نمره شاخص های اختصاصی ارزیابی اعتراض دارم. <input type="checkbox"/></p>			
				<p>فرم نهایی ارزشیابی بدون شماره، تاریخ و مهر و امضاء اداره ارزشیابی فاقد اعتبار می باشد.</p>			
				تایید کننده نهایی			