

فرم دریافت اطلاعات افراد علاقمند به همكاري به عنوان

فایل عکس را

جداگانه با ایمیل

ارسال فرمایید

ارزياب جايزه ملّي تعالي سازماني در سال 1399

|  |
| --- |
| با سلام، ضمن تشکر از شما بابت همراهی جایزه ملّی تعالی سازمانی، خواهشمند است صرفا در صورتی که قبلا  کارگاه آموزشی تربیت ارزیاب ویژه جایزه ملّی تعالی سازمانی (یا سطح 3 تعالی) را با موفقیت پشت سر گذرانده اید این فرم را تکمیل و ارسال فرمایید.  در غیر این صورت برای ثبت نام در کارگاه آموزشی مرتبط به سایت [www.IRANAWARD.org](http://excellence.imi.ir/) مراجعه نمایید. |

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردي | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام : | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام خانوادگي : | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Name : | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Family Name : | | | | | | | |
| جنسيت : زن🞏 مرد 🞏 | | | | | | | | | سال تولد : سن: | | | | | | | | | وضعيت تاهل : مجرد 🞏 متاهل🞏 | | | | | | | |
| نام پدر: | | | | | | | | | كد ملي: | | | | | | | | | شماره شناسنامه: | | | | | | | |
| وضعيت نظام وظيفه : | | | | | | | | | نوع بیمه اجباری: 🞏 تامین اجتماعی 🞏 سایر (ذکر فرمایید): | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تحصيلات | | | |
| مدرك تحصيلي | رشته تحصيلي | محل تحصيل | تاريخ خاتمه |
| كارشناسي |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |
| دكترا |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| زمينه تخصصي | |
| نام محل كار فعلي : | عنوان شغل : |
| زمينه فعاليت سازمان محل كار :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ساخت و توليد |  | خدمات |  | سلامت |  | آموزش |  | عمومي(غير انتفاعي) |  | مشاور مستقل | | ساير (توضيح): | | | | | | | | | | | | | |
| سابقه شغلي : ---- سال | سابقه مديريتي : ------ سال |
| سه زمينه تخصصي اصلی خود را بر اساس اولويت شماره گذاري نماييد:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | برنامه ريزي استراتژيك |  | منابع انساني |  | مديريت مالي |  | مديريت تكنولوژي | |  | فناوري اطلاعات |  | مديريت كيفيت و فرآيندها |  | مديريت توليد |  | رهبري و مديريت تغيير | |  | زنجير تاين |  | ساير : | | | | | | |
| مهارتها و تجربيات در زمينه تعالي سازماني : | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق شغلي | | | | | | |
| نام محل كار | | تلفن | نوع استخدام | سمت | شروع | خاتمه |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| سابقه ارزيابي در جايزه ملّي تعالي | | | | | | |
| الف) ارزياب در سال هاي:  ب) ارزياب ارشد در سال هاي: | | | | | | |
| توضيح (در صورت لزوم) : | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| نشاني | |
| آدرس محل كار: | |
| تلفن محل كار : | نمابر محل كار: |
| شهر محل سكونت : | |
| آدرس منزل: | |
| تلفن منزل: | نمابر منزل: |
| تلفن همراه : | تلفن (جهت تماس در مواقع ضروري) : |
| آدرس پست الكترونيكي: | |

|  |
| --- |
| دوره تربیت ارزیاب ویژه جایزه ملّی تعالی سازمانی(یا دوره سطح 3 تعالی) را چه سالی گذرانده اید؟  در دوره‌های بازآموزی الگوی تعالی سازمانی ویرایش 93 : 🞏 حضور داشته ام 🞏 حضور نداشته ام  در دوره‌های بازآموزی روش ارزیابی جدید جایزه ملّی (روش 94+ ): 🞏 حضور داشته ام 🞏 حضور نداشته ام |

|  |  |
| --- | --- |
| خواهشمند است علاوه بر تكميل پرسشنامه ،كلية اطلاعات ضروري اضافي را كه مي تواند در معرفي توانمندي ها و قابليت هاي شما براي ارزيابي مفيدو موثر باشد پيوست فرمائيد. | اينجانب صحت اطلاعات فوق را تائيد كرده و تعهد مي‌كنم كه در صورت درخواست مركز، مدارك لازم را ارائه نمايم و مسئوليت هرگونه مغايرت و خلافي را در اين رابطه مي‌پذيرم.    تاريخ: امضاء |

|  |  |
| --- | --- |
| اين قسمت توسط مرکز تعالی سازمانی تكميل می‌شود: | |
| تعيين وضعيت | |
| 🞏 معرفی جهت گذراندن کارگاه آموزشي سطح 1🞏 2🞏 3🞏 | توضيحات : |
| 🞏 معرفی جهت حضور در بازآموزی \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |