



فرم ارزیابی و بررسی مستمر عملکرد منابع انسانی
(فرم شماره ۶)

نام دستگاه :
دانشگاه فرهنگیان

نام و نام خانوادگی ارزیابی شونده : کد پرسنلی : واحد سازمانی :

ردیف	تاریخ ثبت	ثبت فعالیت ها با قید تاریخ وقوع در طی دوره ارزیابی	اقدامات مدیر در جهت حفظ و تقویت نقاط قوت و یا اصلاح و بهبود نقاط ضعف
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده : سمت : تاریخ و امضاء :