

## درخواست ثبت نام در جایزه تعالی منابع انسانی و تعهدنامه

این بخش توسط عالی ترین مقام سازمان تایید و امضا می شود.

اینجانب مدیرعامل شرکت / رییس سازمان  
"راهنمای متقاضیان جایزه تعالی منابع انسانی" را بطور کامل مطالعه کرده ام.  
از فرآیند ارزیابی جایزه تعالی منابع انسانی که شامل ارسال اظهارنامه، انتخاب ارزیابها، ارزیابی اولیه، بازدید از محل، اجماع پس از بازدید، بررسی و نهایی سازی یافته های تیم ارزیابی در کمیته علمی و داوری و اعلام نتیجه نهایی توسط انجمن مدیریت منابع انسانی ایران می باشد، اطلاع کامل دارم.  
همچنین می دانم که نتایجی که در هر مرحله قبل از نهایی شدن و اعلام رسمی انجمن مدیریت منابع انسانی ایران ممکن است به صورت غیررسمی انتشار یابد غیرقابل اتکا است. لذا با اطلاع کامل از این فرآیند در جایزه تعالی منابع انسانی شرکت کرده ام و نتیجه نهایی را که توسط نامه رسمی اعلام می شود می پذیرم و هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.  
بدین وسیله ضمن تأیید صحت تمامی اطلاعات این تقاضانامه و اظهارنامه یا گزارشی که ارسال می کنم، با تمامی خواسته ها و الزامات جایزه تعالی منابع انسانی و مقررات عمومی آن و حق رد تقاضا توسط دبیرخانه جایزه در صورت عدم احراز شرایط اعلام شده، موافقت دارم.  
بر این اساس خواهشمند است نسبت به ثبت نام این شرکت/سازمان در جایزه تعالی منابع انسانی و در سطح  نشان  تقدیرنامه تعالی  گواهی نامه تعالی اقدامات مقتضی صورت گیرد.  
همچنین این سازمان علاقمند است تا در صورتی که امتیاز لازم برای سطح مورد تقاضا را کسب نکند، در فرآیند سطح پایین تر  شرکت داده شود  شرکت داده نشود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و مهر سازمان

تاریخ:

این بخش توسط شرکت متقاضی تکمیل گردد.

ردیف	شرح
۱	نام سازمان:
	شماره ثبت:
	شناسه ملی:
۲	کد اقتصادی:
	کد پستی:
۳	نوع مالکیت سازمان : سهامی عام <input type="checkbox"/> سهامی خاص <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نام :
۴	عضو بورس اوراق بهادار: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> سال بهره برداری :
۵	سطح مورد تقاضا: <input type="checkbox"/> نشان <input type="checkbox"/> تقدیرنامه تعالی <input type="checkbox"/> گواهی تعهد به تعالی
۶	ابعاد سازمان: بزرگ (بیش از ۵۰۰ نفر) <input type="checkbox"/> متوسط (بین ۱۵۰ نفر تا ۵۰۰ نفر) <input type="checkbox"/> کوچک (کمتر از ۱۵۰ نفر) <input type="checkbox"/>
	آدرس دفتر مرکزی: استان: شهر: نشانی کامل: شهر:
۷	تلفن (با ذکر کد محل):
	آدرس کارخانه: استان: شهر: نشانی کامل: شهر:
۸	تلفن (با ذکر کد محل):
	تلفن همراه:
website: E – mail:	
مدیر تعالی منابع انسانی : عنوان (دکتر، مهندس و ...) نام و نام خانوادگی: سمت سازمانی: تلفن تماس ( با ذکر کد محل) : تلفن همراه: نامبر: E-mail :	

<p>عالی ترین مقام اجرایی سازمان (مدیرعامل): عنوان (دکتر، مهندس و ...):</p> <p>نام و نام خانوادگی (به صورت کامل):</p> <p>سمت دقیق (مدیرعامل، رییس و ...):</p> <p>تلفن تماس ( با ذکر کد محل):</p> <p>نمابر:</p> <p>E-mail :</p>	<p>۹</p>
<p>فعالیت های اصلی سازمان شامل تاریخچه، مراحل تکامل مسیر تعالی منابع انسانی (برنامه ها و فرآیندها)، محصولات و خدمات و مشتریان را تشریح فرمایید.</p>	<p>۱۰</p>
<p>نقشه پراکندگی جغرافیایی سازمان در مورد حوضه های منابع انسانی را (در صورت وجود) ارائه دهید</p>	<p>۱۱</p>
<p>اگر سازمان متقاضی زیر مجموعه ای از گروه یا سازمان دیگری است، بیان کنید.</p>	<p>۱۲</p>
<p>ارتباط میان متقاضی و گروه (سازمان مادر) را توضیح دهید. همچنین در صورت امکان چارت سازمانی نشانگر این ارتباط را پیوست کنید.</p>	<p>۱۳</p>
<p>مهمترین موفقیت ها، جوایز و تقدیرنامه هایی در زمینه تعالی منابع انسانی یا سایر زمینه ها را که تا کنون دریافت کرده اید، نام ببرید.</p>	<p>۱۴</p>

توجه:

خواهشمند است موارد زیر را به همراه فرم تکمیل شده با امضاء بالاترین مقام سازمان در قالب MSword به آدرس  
info@hrmsociety.ir و hrcertificate@yahoo.com ایمیل و به شماره ۰۲۱-۴۴۹۴۱۱۷۹ ارسال فرمائید.

- ۱- تصویر لوگوی فارسی سازمان
- ۲- تصویر لوگوی انگلیسی سازمان
- ۳- عکس بالاترین مقام اجرایی (مدیرعامل)

توجه:

فایل عکس ها و لوگوها به طور جداگانه ارسال شود (در داخل این فایل word قرار نگیرد)  
عکس ها و لوگو رنگی و در فرمت JPEG باشد.  
وضوح عکس ها حداقل dpi300 باشد.