

فرم اعلام همکاری به عنوان ارزیاب در فرایند انتخاب ارزیابان

هجدهمین دوره جایزه تعالی منابع انسانی ۱۴۰۵

مشخصات فردی																			
																		نام :	
																		نام خانوادگی:	
Name :																			
Family Name :																			
وضعیت تاهل : ☐ متاهل ☐ مجرد										سال تولد :					جنسیت : ☐ زن ☐ مرد				
										نام پدر:					وضعیت نظام وظیفه :				

تحصیلات			
مدرك تحصیلی	رشته تحصیلی	محل تحصیل	تاریخ خاتمه

زمینه تخصصی	
نام محل کار فعلی :	سمت :
زمینه فعالیت سازمان محل کار :	
☐ ساخت و تولید ☐ خدمات ☐ بهداشت، سلامت و درمان ☐ آموزش ☐ عمومی (غیر انتفاعی) ☐ مشاور مستقل	
سایر (توضیح):	
سابقه شغلی :	سابقه مدیریتی :
زمینه تخصصی فعالیت : ☐ برنامه ریزی استراتژیک ☐ توسعه منابع انسانی ☐ مدیریت مالی ☐ مدیریت تکنولوژی ☐ فناوری اطلاعات ☐ مدیریت کیفیت ☐ مدیریت تولید ☐ مدیر تعالی سازمانی ☐ سایر : _____	سابقه مدیریتی : ☐ مدیریت مالی ☐ مدیریت تکنولوژی ☐ مدیر تعالی سازمانی
مهارتها و تجربیات در زمینه تعالی سازمانی :	

سوابق شغلی					
نام محل کار	تلفن	نوع استخدام	سمت	شروع	خاتمه

آموزشهای مرتبط با مدل تعالی منابع انسانی		
عنوان دوره	برگزار کننده	تاریخ برگزاری
☐ دوره آشنایی با تعالی منابع انسانی بر اساس مدل منابع انسانی		
☐ کارگاه آموزشی خودارزیابی بر اساس مدل تعالی سازمانی		
☐ کارگاه آموزشی تدوین اظهارنامه بر اساس مدل تعالی منابع انسانی		
☐ دوره آموزشی ویژه ارزیابان جایزه تعالی منابع انسانی		
سابقه ارزیابی:		
* ارائه تصویر گواهی نامه دوره های آموزشی طی شده الزامی است.		

سایر دوره های آموزشی تخصصی/ مهارتی				
عنوان دوره	محل آموزش	مدت دوره	در سال	توضیحات

زبان های خارجی										
زبان	سطح - نوع مدرک	مطالعه و درک مطلب			نوشتن متن			مکالمه		
		کامل	نسبی	مختصر	کامل	نسبی	مختصر	کامل	نسبی	مختصر

سوابق علمی، آموزشی و حرفه ای (مشاوره-پیاده سازی مدل در سازمانها - ارزیابی) در زمینه مدل تعالی منابع انسانی		
نوع فعالیت	شرح	تاریخ

عضویت در انجمن ها و مجامع علمی و حرفه ای

موفقیت های تحصیلی، علمی، اجتماعی، تالیف و تحقیق		
نوع موفقیت	شرح	تاریخ

نشانی	
آدرس محل کار:	
تلفن محل کار :	نمابر محل کار:
آدرس منزل:	
تلفن منزل:	نمابر منزل:
تلفن همراه :	تلفن – جهت تماس در مواقع ضروری :
آدرس پست الکترونیکی:	

سنوآت ارزیابی و همکاری با دبیرخانه جایزه تعالی منابع انسانی			
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:
•	سال	به عنوان: ارزیاب ☐	ارزیاب ارشد ☐
			نام سازمان ارزیابی شده:

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تأیید کرده و تعهد می‌کنم که در صورت درخواست موسسه، مدارک لازم را ارائه نمایم و مسئولیت هرگونه مغایرت و خلافی را در این رابطه می‌پذیرم. تاریخ: امضاء:	خواهشمند است علاوه بر تکمیل پرسشنامه، کلیه اطلاعات ضروری اضافی را که می‌تواند در معرفی توانمندی‌ها و قابلیت‌های شما برای ارزیابی مفید و موثر باشد پیوست فرمائید.
---	---

این قسمت توسط دبیرخانه جایزه تکمیل می‌شود.	
تعیین وضعیت	
توضیحات:	دعوت از ایشان برای حضور در هجدهمین فرایند ارزیابی جایزه تعالی منابع انسانی به عنوان: ☐ ارزیاب ارشد ☐ ارزیاب
	☐ دبیرخانه در سنوات بعدی از تجربیات ایشان بهره‌مند خواهد شد.