**فرم شماره 1**

**فرم خلاصه اطلاعات مربوط به کارمندان و مستندسازی تجربیات برای ارتقاء به رتبه شغلی عالی**

**نام دستگاه : سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور – اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان گیلان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام :   | نام خانوادگی : | مدرک و رشته تحصیلی :  |
| عنوان پست سازمانی : | عنوان شغل ( رشته شغلی ) :  | محل جغرافیایی خدمت : |
| واحد محل خدمت :  | سابقه خدمت قابل قبول :  | تجربه قابل قبول : |
| 2 – سوابق تجربی :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان پست | رشته شغلی | دوره تصدی | ردیف | عنوان پست | رشته شغلی | دوره تصدی |
| 1 |  |  |  | 6 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 7 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 8 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 9 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 10 |  |  |  |

 |
| 3 – میانگین امتیاز مکتسبه کارمند در طول دوره ارزیابی : |
| 4 – عناوین دوره های آموزشی طی شده مرتبط با شغل :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان دوره | ساعت | ردیف | عنوان دوره | ساعت |
| **1** |  |  | **7** |  |  |
| **2** |  |  | **8** |  |  |
| **3** |  |  | **9** |  |  |
| **4** |  |  | **10** |  |  |
| **5** |  |  | **11** |  |  |
| **6** |  |  | **12** |  |  |
|  | **جمع ساعات آموزشی :**  |  |

 |
| **5- نام و نام خانوادگی مدیر کل استان : رحیم عطائی پور مهر / امضاء**  |
| **5 – نام و نام خانوادگی مدیرکل منابع انساني و پشتيباني : علی فروزش امضاء**  |
| **6- نام و نام خانوادگی معاونت توسعه مديريت و منابع : رهام کیایی امضاء**  |