|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات فرد** | | |
| **نام و نام خانوادگی:** | **تاریخ استخدام:**  **گروه شغلی:** | **شرکت تحت پیمان:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بررسی کنندگان فرم:** | | | |
| **1- متصدی فرابر** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **2-اداره منابع انسانی (منطقه/سازمان)** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **3-مسئول امور ایثارگران** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **4-مسئول امور استخدام و انتصابات** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **5- مسئول حراست محل خدمت(مرکز/منطقه/سازمان)** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **6- مسئول بازرسی محل خدمت (مرکز/منطقه/سازمان)** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **7- رئیس اداره منابع انسانی** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |
| **8-مدیر سرمایه انسانی** | نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | □مدارک مورد تایید است.  □مدارک مورد تایید نیست. | توضیحات: |