



تاریخ:
شماره:

فرم ارائه گزارش
دستورالعمل اجرایی پیشنهادها، گزارش‌ها
و اقدامات فناورانه
(ویژه اعضای غیر هیات علمی)

معاونت اداری، پشتیبانی و منابع انسانی دانشگاه ارومیه
تلفن:
فاکس:

عنوان گزارش:	
فارسی:	
English:	
کلید واژه ها:	
فارسی:	
English:	
محل اجرا:	
گستره سازمانی:	
فراتر از سازمان <input type="checkbox"/> وزارتی <input type="checkbox"/> استانی/دانشگاهی <input type="checkbox"/> معاونت <input type="checkbox"/> دانشکده <input type="checkbox"/> مدیریت/گروه <input type="checkbox"/> سایر(به همراه توضیحات) <input type="checkbox"/>	
توضیح دهید:	
محور گزارش:	
شغلی با دستور مدیر <input type="checkbox"/> شغلی بدون دستور مدیر <input type="checkbox"/> ماموریت محور <input type="checkbox"/> تقاضا محور <input type="checkbox"/> مدیریتی <input type="checkbox"/> مستندسازی تجربیات <input type="checkbox"/> گزارش موردی <input type="checkbox"/>	
توضیح دهید:	
مشخصات ارائه دهنده و همکاران:	
نام و نام خانوادگی ارائه دهنده اصلی:	شماره همراه:
میزان مشارکت: درصد	پست الکترونیکی:
رتبه شغلی: مقدماتی <input type="checkbox"/> مهارتی <input type="checkbox"/> رتبه ۳ <input type="checkbox"/> رتبه ۲ <input type="checkbox"/> رتبه ۱ <input type="checkbox"/>	وضعیت استخدامی: پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
عنوان و شماره پست سازمانی:	شماره مستخدم:
محل خدمت:	محل خدمت:
شغل مورد تصدی:	شغل مورد تصدی:
همکاران	
نام و نام خانوادگی همکار طرح(۱):	شماره همراه:
میزان مشارکت: درصد	پست الکترونیکی:
رتبه شغلی: مقدماتی <input type="checkbox"/> مهارتی <input type="checkbox"/> رتبه ۳ <input type="checkbox"/> رتبه ۲ <input type="checkbox"/> رتبه ۱ <input type="checkbox"/>	وضعیت استخدامی: پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
عنوان و شماره پست سازمانی:	شماره مستخدم:
محل خدمت:	محل خدمت:
شغل مورد تصدی:	شغل مورد تصدی:
نام و نام خانوادگی همکار طرح(۲):	دانشکده و گروه:
میزان مشارکت: درصد	پست الکترونیکی:
رتبه شغلی: مقدماتی <input type="checkbox"/> مهارتی <input type="checkbox"/> رتبه ۳ <input type="checkbox"/> رتبه ۲ <input type="checkbox"/> رتبه ۱ <input type="checkbox"/>	وضعیت استخدامی: پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
عنوان پست سازمانی:	شماره مستخدم:
محل خدمت:	محل خدمت:
شغل مورد تصدی:	شغل مورد تصدی:

نام و نام خانوادگی همکار طرح (۳): میزان مشارکت:	شماره همراه:	پست الکترونیکی:
رتبه شغلی: <input type="checkbox"/> مقدماتی <input type="checkbox"/> مهارتی <input type="checkbox"/> رتبه ۳ <input type="checkbox"/> رتبه ۲ <input type="checkbox"/> رتبه ۱	وضعیت استخدامی: <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> سایر	
عنوان و شماره پست سازمانی: شغل مورد تصدی:	محل خدمت:	شماره مستخدم:

توضیحات مورد نیاز:

--

چکیده گزارش:

--

شرح کامل گزارش:

* راه حل ها و شیوه های ایجاد بهبود و تغییر بطور کامل توضیح داده شود.

--

نتیجه ارائه گزارش:

بطور کامل توضیح دهید.

--

هزینه های احتمالی:

<input type="checkbox"/> پرسنلی <input type="checkbox"/> تجهیزات مصرفی <input type="checkbox"/> تجهیزات ماندنی <input type="checkbox"/> سایر(به همراه توضیحات)
--

توضیح دهید:

آیا این گزارش قبلاً در این دانشگاه یا سازمان دیگری اجرا شده است؟ بلی خیر

* در صورت مثبت بودن پاسخ، بطور کامل توضیح دهید که راه حل های جدید برای بهبود کمی و کیفی در این پیشنهاد چیست؟

--

منابع تامین اعتبار:

<input type="checkbox"/> دانشگاه <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> خارج از دانشگاه <input type="checkbox"/> سایر(به همراه توضیحات)

توضیح دهید:

مرجع تایید کننده اجرای طرح:

<input type="checkbox"/> ریاست / هیات رئیسه دانشگاه <input type="checkbox"/> معاونت <input type="checkbox"/> دانشکده <input type="checkbox"/> مدیریت / گروه

تاریخ تکمیل فرم:

امضای ارائه دهنده اصلی:

امضای همکاران: