**بسمه تعالی (فرم شماره 2 )**

**فرم تکریم ارباب رجوع ( موضوع بند د-11 فرم ارزشیابی ارتقاء رتبه شغلی کارکنان )**

**نام ونام خانوادگی : پست سازمانی: محل خدمت:**

**امتیاز این عامل مطابق جدول زیر حداکثر 100 امتیاز و توسط بالاترین مقام مسئول واحد ذیربط و با تائید کارگروه علمی تخصصی منتخب هیات اجرایی بشرح ذیل محاسبه می گردد.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جدول د-11( فرم تکریم ارباب رجوع)** | | | | | | |
| **عامل** | | **نظم و انضباط در ارائه خدمات** | **ادب ونزاکت و عدالت انصاف در ارائه خدمات** | **آراستگی ظاهری** | **آمادگی برای ارائه اطلاعات و توضیحات کافی** | **وجود تمایلات مثبت به کار متناسب با نوع کار** |
| **حداکثر امتیاز** | | **تا 20** | **تا 20** | **تا 20** | **تا 20** | **تا 20** |
| **امتیاز نهایی رضایت ارباب رجوع بر اساس شاخص های فوق توسط واحد مربوطه**  **به عدد به حروف** | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی بالاترین مقام تایید کننده واحد مربوطه :**  **مهر و امضاء :** | | | | | |
| **تائیدیه کارگروه علمی تخصصی منتخب هیات اجرایی:** | | | | | | |