

فرم شماره ۲
موضوع بند ۲ ماده ۷ شیوه نامه ارتقای رتبه
(شاخص آموزش به همکاران از طریق انتقال تجارب شغلی)

نام و نام خانوادگی: محل خدمت: نوع شغل: سابقه در شغل:

ردیف	موارد و فرایندهای آموزش داده شده	نام آموزش گیرنده و امضای آن
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
مدیر یا مدیران تأیید کننده: امضاء / تاریخ		