



سازمان امور اداری کشور

فرم اظهار نظر اداره کل امور اداری و رفاه

F2412-01

ویرایش : صفر

۱ از ۱

اظهار نظر اداره کل امور اداری و رفاه (فرم شماره ۳)

در اجرای مصوبه شورای عالی اداری در خصوص «ضوابط انتخاب، انتصاب و تغییر مدیران» به شماره ۱۹۰۱/۱۴۲۶ مورخ ۱۳۸۲/۱/۱۱ با عنایت به صحت اطلاعات موجود در این فرم و همچنین دارا بودن شرایط احراز جناب آقای / سرکار خانم برای انتصاب در پست مدیریتی..... به کمیته امور مدیران معرفی می گردد.

الف- دارا بودن مدرک کارشناسی مرتبط با رشته شغلی (طبق طرح های طبقه بندی مشاغل)

☐ رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی:	☐ منطبق می باشد	☐ منطبق نمی باشد
☐ آخرین مدرک تحصیلی:	☐ مورد تایید می باشد	☐ مورد تایید نمی باشد

ب- گذراندن دوره آموزش مدیریت و یا دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد در یکی از گرایشات رشته مدیریت

☐ گذراندن دوره آموزش مدیریت:	☐ مورد تایید می باشد	☐ مورد تایید نمی باشد
☐ مدرک کارشناسی ارشد مدیریت: گرایش:	☐ مورد تایید می باشد	☐ مورد تایید نمی باشد

ج- سوابق تجربی و تخصصی

☐ مجموع سنوات کارشناسی مرتبط یا مشابه سال	☐ مورد تایید می باشد	☐ مورد تایید نمی باشد
☐ مجموع سنوات مدیریتی مرتبط یا مشابه سال	☐ مورد تایید می باشد	☐ مورد تایید نمی باشد

د- امتیازات مکاتبه ارزشیابی و ارزیابی عملکرد

سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	میانگین نمرات
				نمرات ارزشیابی چهارسال گذشته
				نمرات ارزیابی عملکرد چهارسال گذشته

نام و نام خانوادگی مدیر کل امور اداری و رفاه:

تاریخ تکمیل و امضاء



سازمان امور پزشکی کشور

فرم اطلاعات فردی

F2412-03

ویرایش : صفر

۲ از ۲

۱۴- سوابق شغلی مدیریتی

الف- سوابق کارشناسی و مدیریتی در بخش دولتی و غیر دولتی

ردیف	عنوان شغل یا سمت	نام دستگاه	واحد سازمانی	تاریخ انتصاب	مدت تصدی	محل خدمت (مناطق محروم/عادی)

ب- تشویقات: (با ذکر مقام تشویق کننده)

۱۵- ارزیابی از خود:

الف- مهمترین اقداماتی که در پست های قبلی، انجام داده اید را به تفکیک ذکر نمایید.

ب- در پست مدیریتی جدید چه برنامه هایی برای پیشبرد کار واحد ذیربط در نظر دارید؟

تاریخ تکمیل و امضاء داوطلب پست مدیریتی:

تاریخ تایید و امضاء مقام مافوق پیشنهاد دهنده:



فرم معرفی داوطلبان پست های مدیریتی

F2412-02

ویرایش : صفر

۱ از ۱

فرم معرفی داوطلبان پست های مدیریتی* (فرم شماره ۱)

۱- نام دستگاه:		۲- نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:			
۳- سمت پیشنهاد دهنده:		۴- عنوان و شماره پست مورد بررسی:			
۵- سطح پست: میانی ☐ پایه ☐		۶- واحد سازمانی:			
۷- محل جغرافیایی پست مورد بررسی:					
۸- اسامی افراد پیشنهادی دارای شرایط احراز**:					
ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدرک و رشته تحصیلی	منبع معرفی کننده	میزان اولویت***
				بانک اطلاعات مدیران دستگاه/ ملی/ نظر مقام ذی ربط	
				بانک اطلاعات مدیران دستگاه/ ملی/ نظر مقام ذی ربط	
				بانک اطلاعات مدیران دستگاه/ ملی/ نظر مقام ذی ربط	

توضیحات:

نام و نام خانوادگی مقام پیشنهاد دهنده:

تاریخ تکمیل و امضاء:

* این فرم توسط مقام پیشنهاد دهنده تکمیل و برای بررسی و تایید به اداره کل امور اداری و رفاه ارسال می گردد.
** اطلاعات فردی (F2412-03) و اظهار نظر اداره کل امور اداری و رفاه (F2412-01) هر یک از داوطلبان پست مدیریتی مذکور، تهیه شده و به این فرم پیوست می گردد.
*** در این ستون مقام پیشنهاد دهنده، افراد پیشنهادی را براساس نظر کارشناسی خود، اولویت بندی می کند.



سازمان امور مالیاتی کشور

فرم ارزیابی داوطلبین مشاغل مدیران

۴-۰۴۴۴۱۲

ویرایش: دو

۱ از ۱

نام خانوادگی: سال تولد: مدرک و رشته تحصیلی:
 واحد محل خدمت: سمت قبل از انتصاب:
 سابقه خدمت (مدیریتی / کارشناسی و همپراز و سایر):

امتیاز آزمون تعیین سطح

انتصاب نامبرده به پست سازمانی مذکور بلامانع می باشد.

انتصاب نامبرده به پست سازمانی مذکور بلامانع می باشد.

دادستانی انتظامی مالیاتی

دفتر مرکزی حراست

معدل ۱۷ و بالاتر			معدل ۱۵-۱۷			معدل ۱۴-۱۷			معدل کمتر از ۱۴		
دانشگاه ها و مراکز آموزشی معتبر			دانشگاه ها و مراکز آموزشی معتبر			دانشگاه ها و مراکز آموزشی معتبر			دانشگاه ها و مراکز آموزشی معتبر		
دکتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق لیسانس	لیسانس	فوق لیسانس	فوق لیسانس	لیسانس	فوق لیسانس	فوق لیسانس	لیسانس	فوق لیسانس
۱۰	۸	۶	۴	۹	۷	۵	۳	۶	۴	۲	۱

مدرک تحصیلی
(۱۰ امتیاز)

سوابق تجربی
(۱۰ امتیاز)

دوره های آموزش
شغلی و رایانه (۱۰ امتیاز)

تشویقات (۵ امتیاز)

زبان خارجی
(۱۳ امتیاز)

ایثارگری
(۷ امتیاز)

وظایف و نقش ها و
مهارت های مدیریتی و
خصوصیات فردی
(۲۵ امتیاز)

امتیاز آزمون جامع تعیین
سطح (۳۰ امتیاز)

نتیجه ارزیابی:

با انجام مصاحبه در تاریخ ، نتایج مصاحبه نامبرده براساس معیار های عمومی و مدیریتی و با لحاظ نمودن امتیاز آزمون ارزیابی مهارت های فنی و مدیریتی و آزمون جامع تعیین سطح ، کسب امتیاز نهایی تأیید می گردد .

اعضای کمیته مدیریتی استان / امور مالیاتی شهر تهران / امور مالیاتی استان تهران :

مدیرکل استان امور مالیاتی شهر تهران / امور مالیاتی استان تهران

معاون پشتیبانی

معاون درآمدهای مالیاتی

معاون مالیات بر ارزش افزوده / رئیس امور مالیات بر ارزش افزوده

معاون فناوری اطلاعات / رئیس گروه فناوری اطلاعات

نماینده اداره حراست

امضاء و تاریخ