**نام و نام خانوادگی: شماره تماس:**

**پست سازمانی: سابقه فعالیت در آخرین پست سازمانی: ........ سال**

**مسائل شناسایی شده در این فرم توسط هر فرد باید مرتبط با حوزه کاری و تخصصی که در آن مشغول است، باشد.**

**فرم تکمیل شده حداکثر تا پایان وقت اداری شنبه مورخ 29/01/1403 به سرکار خانم بابایی نسب در معاونت اداری و مالی تحویل داده شود.**

**دو ستون آخر توسط ارزیاب تکمیل خواهد شد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مسئله**  **در پست/ بخش سازمانی مرتبط** | **تشریح مسئله**  **(حداقل 50 کلمه و حداکثر 100 کلمه)** | **شاخص بهره­وری** | **جنس**  **مسئله** | **راه حل پیشنهادی** | **امتیاز جذابیت** | **امتیاز**  **توانمندی** |
| **1** |  |  |  | **کارایی**🗆  **اثربخشی**🗆 |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **کارایی**🗆  **اثربخشی**🗆 |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **کارایی**🗆  **اثربخشی**🗆 |  |  |  |