

فرم محاسبه رتبه

نام و نام خانوادگی:										شماره ملی:										پست سازمانی:									
ارتقاء رتبه از:										به:										تاریخ استحقاق رتبه:									
ساعت آموزشی																													
سال																													
ساعت																													
نمره ارزشیابی																													
سال																													
نمره																													
ارزشیابی																													
استخدام:																													
طرح:																													
مرخصی بدون حقوق:																													
خدمت نیمه وقت:																													
سابقه غیر دولتی:																													
سربازی:																													
ماموریت موقت برون سازمانی:																													
ماموریت آموزشی بدون انجام کار:																													
ماموریت آموزشی با انجام کار:																													