**نموذج طلب حذف او ارجاع ميثاق او تقييم الأداء الوظيفي**

**رقم الصادر:**

**التاريخ: / /**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع الوثيقة** |[ ]  **ميثاق** |[ ]  **تقييم** |  | **الاجراء المطلوب** |[ ]  **ارجاع** |[ ]  **حذف** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الرقم الوظيفي** | **الاسم** | **سنة التقييم** | **الايضاح**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **مبرر الطلب** |
|[ ]  **تعديل الأهداف** | [ ]  **مبررات أخرى:** |
|[ ]  **تعديل قيم الأهداف** |  |
|[ ]  **تعديل نتائج التقييم** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **الرئيس المباشر** | **الرئيس الاعلى** | **الختم** |
| **المنصب** |  |  |  |
| **الاسم** |  |  |  |
| **التوقيع** |  |  |  |
| **التاريخ** |  |  |  |
| **الموظف المختص بعمادة الموارد البشرية** |
| **هل يوجد ملاحظات**  |[ ]  **لا** |[ ]  **نعم:** |  |
| **اسم الموظف المختص** |  | **التوقيع** |  |
| **اعتماد صاحب الصلاحية (عميد الموارد البشرية)** |
| **القرار** |[ ]  **الموافقة** |[ ]  **عدم الموافقة** | **التوقيع** |  |

 **يرسل من خلال نظام ديوان على الرقم (6/52/4)**