**بنام خدا**

فرم شماره (2)

اطلاعات افراد معرفی شده به کانون ارزیابی

**کانون ارزیابی مؤسسه/شرکت ..................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **کد ملی** | **شرکت محل کار** | **نوع شغل** | **سن** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **تجربه کاری** | **شماره تلفن** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

کانون ارزیابی شرکت/مؤسسه ......................................................

نام و نام خانوادگی مدیر عامل

مهر، امضاء و تاریخ