

بسمه تعالیٰ

## فرم تمدید قرارداد استخدام پیمانی

جمهوری اسلامی ایران

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

فرم ع-۱۲۶(۳-۸۲) سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- نام دستگاه:															
۴- واحد سازمانی:															
۶- محل چهارایی خدمت:															
۸- عوامل امتیاز آور جهت تمدید قرارداد:															
کد ملی:		۲- نام و نام خانوادگی:													
۵- عنوان پست سازمانی:		۷- تاریخ شروع قرارداد مورد عمل:													
۸- تاریخ خاتمه قرارداد مورد عمل:															
امتیاز کسب شده	حداکثر امتیاز طبق طرح *														
۱۰	نفر	الف- اعلام نظر ارباب رجوع مطابق فرمهای نظر سنجی (بخشنامه ماره ۱۹۵۱۶۶/۱۹۰۰/۱۰/۲۴ مورخ ۱۳۸۱/۱۰/۲۴)													
		تعداد مراجعني که با ذکر نام اعلام نارضایتی نموده اند													
۲۰	درصد	تعداد مراجعني که با ذکر نام اعلام رضایت نموده اند													
۲۰	نمره	ب- ارزیابی کیفی و کمی خدمات مستخدم مناسب با نمره ارزشیابی و نظر مدیر واحد													
		ارزشیابی مستخدم													
۲۰	ساعت	ج- طی دوره های اموزشی با سمینارهای تخصصی (به ازاء هر ۵ ساعت ۴ امتیاز)													
		ساعات آموزش مستخدم													
د- خلاقیت، ابتکار و انجام کارهای تحقیقاتی که موجب کاهش هزینه های افزایش بهره وری و تسريع در انجام امور مردم می گردد.		۱۰													
ه- کوشش برای افزایش معلومات و مهارت های شغلی (نظیر مطالعه کتب و مقالات مرتبط شغلی)		۱۰													
و- تشویق نامه از جانب :															
۱۰	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>۵</td><td>امتیاز</td></tr> <tr><td>تعداد</td><td></td></tr> </table> <span style="margin-left: 10px;">□ مدیران سطح بالاتر</span>	۵	امتیاز	تعداد		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>۴</td><td>امتیاز</td></tr> <tr><td>تعداد</td><td></td></tr> </table> <span style="margin-left: 10px;">□ رئیس رئیس بلافصل</span>	۴	امتیاز	تعداد		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>۳</td><td>امتیاز</td></tr> <tr><td>تعداد</td><td></td></tr> </table> <span style="margin-left: 10px;">□ رئیس بلافصل</span>	۳	امتیاز	تعداد	
		۵	امتیاز												
تعداد															
۴	امتیاز														
تعداد															
۳	امتیاز														
تعداد															
ز- ارائه پیشنهادات ارزنده (مطابق با بخش نامه شماره ۱۹۵۹۴۰/۱۹۰۰/۱۰/۲۴ مورخ ۸۱/۱۰/۲۴)		۵													
ح- رعایت نظم و انضباط اداری		۱۰													
ط- پشتکار و جدیت در کار و انجام خدمات موثر با نظر مدیر واحد ذیربطری		۱۰													
ی- عامل خاص		۵													
جمع															
۹- مواد دیگه موجب عدم تمدید قرارداد شده است:															
<input type="checkbox"/> الف- نارضایتی بیش از ده درصد مراجعنین (بر اساس جمع بندی فرمهای ماهانه نظر سنجی موضوع بخش نامه شماره ۱۹۵۱۶۶/۱۹۰۰/۱۰/۲۴ مورخ ۸۱/۱۰/۲۴)															
<input type="checkbox"/> ب- دریافت بیش از دو بار اخطار کتبی بدون درج در پرونده استخدامی															
<input type="checkbox"/> ج- دریافت بیش از یکبار توبیخ کتبی با درج در پرونده استخدامی															
<input type="checkbox"/> د- محکومیت در یکی از حالات مذکور در ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری (به استثنای بندهای الف و ب)															
<input type="checkbox"/> ه- وجود موارد شکایات اثبات شده نسبت به عملکرد مستخدم نزد مدیر (با تائید دفتر رسیدگی به شکایات یا واحد حراست یا بازرسان طرح تکریم مردم)															
<input type="checkbox"/> و- حصول سوء سابقه طی دوران قرارداد پیشین															
<input type="checkbox"/> ز- عدم نیاز به خدمات مستخدم به علت منتفی شدن وظیفه و کار محوله															
۱۰- اظهار نظر مدیر و مقام مأفوّق واحد ذیربطری:															
<input type="checkbox"/> الف- تمدید قرارداد بر اساس امتیازات مکتسبه به مدت <input type="checkbox"/> یکسال (حداقل ۵۰ امتیاز) <input type="checkbox"/> دو سال (حداقل ۶۵ امتیاز) <input type="checkbox"/> سه سال (حداقل ۷۵ امتیاز) پیشنهاد می گردد.															
<input type="checkbox"/> ب- تمدید قرارداد به علت مذکور در بند <input type="checkbox"/> از ردیف ۹ و یا کسب کمتر از ۵۰ درصد از عوامل امتیاز آور تائید نمی گردد.															
امضاء	تاریخ	عنوان پست سازمانی	نام نام خانوادگی مسئول امور اداری واحد												
امضاء	تاریخ	عنوان پست سازمانی	نام و نام خانوادگی مسئول مدیر واحد												
امضاء	تاریخ	عنوان پست سازمانی	نام و نام خانوادگی مقام یا رئیس مأفوّق												
۱۱- صدور دستور رئیس دستگاه یا مقام مجاز از طرف ایشان:															
<input type="checkbox"/> الف- با توجه به اعلام نیاز مدیریت مربوطه و امتیاز مکتسبه از ارزیابی عملکرد مستخدم به مدت <input type="checkbox"/> سال تمدید می گردد.															
<input type="checkbox"/> ب- با توجه به ردیف ۹ و یا امتیاز کسب شده توسط مستخدم قرارداد مستخدم تمدید نمی شود. نسبت به پرداخت پاداش پایان خدمت مستخدم اقدام می گردد.															
نام و نام خانوادگی رئیس دستگاه / مقام مجاز از طرف ایشان	امضاء	تاریخ	عنوان پست سازمانی												

\* دستگاه اجرایی بر اساس ضوابط مذکور در بخش نامه شماره ۱۸۰۰/۲۱۸۹۷۴ مورخ ۱۸۰۰/۱۱/۲۷ و مناسب با ماهیت شغلی کارکنان خود و با رعایت تذکرات ۱، ۲ و ۳ بخش نامه مذکور حداکثر امتیازها را به نحوی تعیین خواهد نمود که جمع امتیازات برابر ۱۳۰ گردد.