

# ارزیابی در مصاحبه

Form code:F-61

Rev :00

نام و نام خانوادگی متقاضی:

عنوان پست مورد نیاز:

واحد:

تاریخ:

تاریخ پیگیری مجدد:

نظریه مصاحبه کننده/ واحد درخواست کننده:

تخصص:

سوابق:

روابط عمومی:

آراستگی ظاهری:

تاریخ:

امضاء:

نظریه مسئول پروژه/ معاونت مربوطه:

استخدام ایشان ☐ از تاریخ ..... به مدت ..... روز جهت طی دوره آزمایشی مورد تأیید است.

☐ مورد تأیید نیست ☐ بررسی مجدد شود ☐ فعلا بایگانی شود

سایر توضیحات:

تاریخ:

امضاء:

نتیجه دوره آزمایشی استخدامی (نظریه واحد درخواست کننده):

امضاء:

تاریخ:

معاونت مربوطه / مسئول پروژه:

تاریخ:

تاریخ:

امضاء:

