**الوثيقة الداعمة لتقدير غير مرضي (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **بيانات الموظف** | **بيانات الرئيس المباشر** |
| الإسم :انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | الإسم :انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| الرقم الوظيفي :انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | مسمى الجهة :انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| المسمى الوظيفيانقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

ما يخص تقييم الأداء

|  |  |
| --- | --- |
| **نسبة تحقيق الأهداف** | اختيار عنصر. |
| **مدى جودة الانجاز** | اختيار عنصر. |
| **نقاط التحسين**  | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

 التقدير غير مرضي :

 مجالات التقصير في العمل ( إرفاق ما يثبت ذلك ):

|  |
| --- |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

 كيفية توجيه الموظف

|  |
| --- |
| **كتابي ( إرفاق ما يثبت ذلك )** |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

 اسم الرئيس المباشر:انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

التوقيع : الختم :

**ملاحظة : يعبأ النموذج من قبل الرئيس المباشر فقط .**