

فرم شماره ۱
فرم درخواست ارزیابی سازمان در
دهمین دوره جشنواره ملی بهره‌وری



تمایل به ارزیابی سازمان در کدامیک از رویداد های جشنواره ملی بهره‌وری را دارید؟

- تمام مراحل مسابقه ملی بهره‌وری مسابقه ملی تجربه‌های موفق
 مسابقه بهترین محل برای کار مسابقه برترین توان اجرا مسابقه ملی بهینه‌کاوی

نام سازمان :	
نوع مالکیت سازمان: <input type="checkbox"/> سهامی عام <input type="checkbox"/> سهامی خاص <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نوع	
<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی در صورت داشتن سهامداران عمده، ترکیب و سهم سهامداران را ذکر فرمایید :	
نماینده سازمان :	تلفن تماس (با ذکر کد محل) *:
E-mail*	تلفن همراه
نام عالی‌ترین مقام اجرایی سازمان *:	سمت *:
تلفن تماس (با ذکر کد محل) *:	نمابر *:
E-mail* :	

* با توجه به لزوم ارتباط مستمر دبیرخانه با آن شرکت محترم خواهشمند است هرگونه تغییر در اطلاعات مندرج در این فرم را از طریق مکاتبه رسمی به دبیرخانه جشنواره ملی بهره‌وری اطلاع دهید.

این بخش توسط عالی‌ترین مقام اجرایی سازمان امضاء می‌شود.

اینجانب " با اطلاع کامل از این فرآیند در جشنواره شرکت کرده‌ام و نتیجه نهایی

را که توسط دبیرخانه اعلام خواهد شد، می‌پذیرم.

بدین وسیله ضمن تأیید صحت تمامی اطلاعات این تقاضانامه و گزارشات مالی و غیر مالی مورد نیاز، با تمامی خواسته‌ها و الزامات جشنواره و مقررات عمومی آن و حق رد تقاضا توسط دبیرخانه جایزه در صورت عدم احراز شرایط اعلام شده و درج رتبه هر بخش در کتب مرجع رتبه بندی تخصصی همان بخش را موافقت دارم.

امضاء :

تاریخ :

سمت :