

کد متقاضی (توسط دبیر خانه تکمیل می شود)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

مسابقه ملی برترین توان اجرا
مسابقه ملی بهترین محل برای کار



نهمین جشنواره ملی بهره وری

بخش اول : اطلاعات شرکت

| | | | |
|--|--|-----------------|-----------|
| نام سازمان : | | نوع شرکت : | |
| نام مدیر عامل : | | صنعت : | |
| زمینه فعالیت : | | تعداد کارکنان : | |
| آدرس دفتر مرکزی | | استان : | شهرستان : |
| نشانی کامل : | | شهر : | |
| تلفن (با ذکر کد محل) : | | نمابر : | |
| Web site : | | | |
| E-mail : | | | |
| نماینده سازمان : | | نمابر* : | |
| تلفن تماس (با ذکر کد محل) * : | | | |
| تلفن همراه* : | | | |
| E-mail* : | | | |
| نام عالی ترین مقام اجرایی سازمان* : | | سمت* : | |
| تلفن تماس (با ذکر کد محل) * : | | نمابر* : | |
| E-mail* : | | | |
| مدارک پیوست: | | | |
| • چارت کامل سازمانی شرکت متقاضی (چارت سازمانی در قالب Pdf و با فرمت عکس jpeg باشد) | | | |
| • آخرین لیست ریزکارکرد بیمه کارکنان (فرمت dbf) | | | |



نهمین جشنواره ملی بهره‌وری

مسابقه ملی برترین توان اجرا
مسابقه ملی بهترین محل برای کار

کد متقاضی (توسط دبیرخانه تکمیل می‌شود)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

بخش دوم: تعهد نامه

این بخش توسط عالی‌ترین مقام سازمان امضاء می‌شود.

• **کها** اینجانبضمن تایید اطلاعات موجود، حضور خود در

مسابقه ملی بهترین محل برای کار

مسابقه ملی برترین توان اجرا

را اعلام می‌دارم و نتیجه نهایی را که توسط دبیرخانه اعلام خواهد شد، می‌پذیرم.

تاریخ: // امضاء: