



((نام خداوند جان و خرد))

سازمان بهداشت و درمان شمالشرق کشور

فرم پیشنهادگیری (نظام مشارکت و پیشنهادات مراجعین , کارکنان و خانواده)

از: قسم: توسط پیشنهاد دهنده تکمیل شود	نام و نام خانوادگی:		شماره پرسنلی:	
	محل کار:		شغل :	سابقه کار:..... سال
	تلفن تماس همراه و ثابت :		تاریخ :	سن :..... سال
	تحصیلات و مهارت ها:		امضاء پیشنهاد دهنده:	
	در صورت ارائه پیشنهاد توسط اعضاء خانواده کارکنان مشخصات سرپرست در قسمت مقابل تکمیل شود.		نام و نام خانوادگی :	شماره پرسنلی:

عنوان پیشنهاد:

شرح وضعیت موجود و مشکلات	راهکار پیشنهادی و معرفی مجری انجام کار

لطفا پس از تکمیل فرم فوق را به واحد روابط عمومی(نظام مشارکت) تحویل فرمایید.



((نام خداوند جان و خرد))

سازمان بهداشت و درمان شمالشرق کشور

فرم پیشنهادگیری (نظام مشارکت و پیشنهادات مراجعین , کارکنان و خانواده)

از: قسم: توسط پیشنهاد دهنده تکمیل شود	نام و نام خانوادگی:		شماره پرسنلی:	
	محل کار:		شغل :	سابقه کار:..... سال
	تلفن تماس همراه و ثابت :		تاریخ :	سن :..... سال
	تحصیلات و مهارت ها:		امضاء پیشنهاد دهنده:	
	در صورت ارائه پیشنهاد توسط اعضاء خانواده کارکنان مشخصات سرپرست در قسمت مقابل تکمیل شود.		نام و نام خانوادگی :	شماره پرسنلی:

عنوان پیشنهاد:

شرح وضعیت موجود و مشکلات	راهکار پیشنهادی و معرفی مجری انجام کار

لطفا پس از تکمیل فرم فوق را به واحد روابط عمومی(نظام مشارکت) تحویل فرمایید.