

فرم آرایه پیشنهاد

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام شورای مربوطه :

تاریخ :

قسمت اول: پیشنهاد

عنوان پیشنهاد :	
شرح وضعیت فعلی (قبل از اجرای پیشنهاد)	شرح وضعیت پیشنهادی (بعد از اجرای پیشنهاد)

آیا پیشنهادات ضمیمه دارد؟ بلی خیر در صورتی که جواب مثبت باشد آن را ضمیمه نمائید.

قسمت دوم : توسط دبیرشورا تکمیل گردد.

پیش بینی نتایج حاصل از اجرای پیشنهاد (بر اساس آیتم ها ارزیابی اولویت بندی شود)			
کد پیشنهاد :			
تاریخ ثبت :			
<input type="checkbox"/> غذا و دارو	<input type="checkbox"/> بهداشتی	<input type="checkbox"/> آموزشی	<input type="checkbox"/> درمان
<input type="checkbox"/> فرهنگی - دانشجویی	<input type="checkbox"/> پشتیبانی	<input type="checkbox"/> پژوهشی	
تاریخ :			
امضاء :			

قسمت سوم : توسط مسئول مستقیم تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم پیشنهاد دهنده :	تاریخ دریافت فرم جهت اظهار نظر :
سمت :	شماره ملی :
تلفن تماس :	
لطفاً نظرات خود را با ذکر دلیل ارائه فرمایید و این فرم را برای ادامه بررسی به دبیر شورای مربوط تحویل دهید. (تاریخ فرآیند بررسی پیشنهاد و ارائه نظر به مدت 7 روز از تاریخ دریافت پیشنهاد می باشد)	
آیا پیشنهاد جزء وظایف و مسئولیتهای جاری پیشنهاد دهنده می باشد ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
به نظر شما پیشنهاد نیاز به بررسی بیشتر توسط کارشناسان دیگری را دارد ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
چنانچه پاسخ شفافیت است لطفاً نام افراد یا واحدهای مربوطه را درج نمایید.	امضاء :

قسمت چهارم : توسط کمیته های عمومی تکمیل گردد.

آیا پیشنهاد نیاز به کارشناسی دارد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت رد پیشنهاد آیا اعتراض صورت گرفته است؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورتیکه پاسخ بلی است فرم شماره باید ضمیمه شود.	آیا اعتراض صورت گرفته وارد است؟		
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت امتیاز دهی اولیه ، فرم تاییدیه از مقام ذیصلاح اخذ شده است؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
تاریخ جلسه	شماره و تاریخ صورت جلسه	تصمیم گرفته شده در مورد پیشنهاد	امتیاز دریافتی

قسمت پنجم : ارجاع (توسط کمیته تخصصی تکمیل گردد)

آیا پیشنهاد نیاز به کارشناسی دارد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت رد پیشنهاد آیا اعتراض صورت گرفته است؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورتیکه پاسخ بلی است فرم شماره باید ضمیمه شود.	آیا اعتراض صورت گرفته وارد است؟		
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت امتیاز دهی اولیه ، فرم تاییدیه از مقام ذیصلاح اخذ شده است؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
تاریخ جلسه	شماره و تاریخ صورت جلسه	تصمیم گرفته شده در مورد پیشنهاد	امتیاز دریافتی