

## فرم ارائه پیشنهاد اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان گیلان

<b>شماره پیشنهاد (توسط کمیته استانی):</b>					
<input type="checkbox"/> گروهی		<input type="checkbox"/> فردی		<b>مشخصات پیشنهاددهنده / پیشنهاددهندگان:</b>	
آخرین مدرک تحصیلی:			نام و نام خانوادگی فرد یا سرگروه:		
رشته تحصیلی:					
عنوان پست سازمانی:		واحد محل خدمت پیشنهاد دهنده:		سنوات خدمت:	
<b>مشخصات سایر پیشنهاددهندگان:</b>					
نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	عنوان پست سازمانی	واحد محل خدمت	سنوات خدمت
✂					
<b>شماره پیشنهاد (توسط کمیته استانی):</b>					
<b>عنوان پیشنهاد:</b>		تاریخ رایحه پیشنهاد:			
<b>مشخصات پیشنهاد:</b>					
<p>۱- پیشنهاد شما به کدام یک از موارد زیر مرتبط می شود؟</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> بهبود مدیریت    <input type="checkbox"/> بهبود سیستم ها و روش های انجام کار    <input type="checkbox"/> بهبود کیفیت خدمات    <input type="checkbox"/> افزایش رضایت مندی جامعه هدف    <input type="checkbox"/> کاهش مراجعات جامعه هدف    <input type="checkbox"/> بهبود امور کارکنان    <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر عنوان):         </p> <p>۲- پیشنهاد در کدام یک از مناطق جغرافیایی زیر قابل اجرا است؟</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> کشور    <input type="checkbox"/> استان    <input type="checkbox"/> واحد مربوطه         </p>					
<b>شرح پیشنهاد:</b>					

۱- پیشنهاد و مزایای آن:

۲- پیش نیازها و امکانات مورد نیاز برای اجرای پیشنهاد:

۳- اعلام هزینه فعلی اجرای فعالیت و پیش بینی هزینه آتی در صورت اجرا:

اعلام نظر کمیته نظام پذیرش و بررسی پیشنهادات