



## فرم نظارت بر عملکرد منتخبین عملیاتی

- ۱- شرکت: \_\_\_\_\_
- ۲- تاریخ: \_\_\_\_\_
- ۳- نام و نام خانوادگی منتخب: \_\_\_\_\_
- ۵- تحصیلات: \_\_\_\_\_
- ۶- گواهینامه های کشوری پایه: \_\_\_\_\_
- تایپ: \_\_\_\_\_
- ۷- منتخب برای تایپ های ذیل از طرف کشوری: \_\_\_\_\_
- حضور در امتحان تایپ: \_\_\_\_\_

ردیف	سئوالات	رضایت	عدم رضایت
۱	تسلط منتخب به کتب مربوطه ( FCOM,FCTM,SOP,... )		
۲	تسلط منتخب به نظامنامه (OM / TPM)		
۳	برگزاری آزمون طبق سیلابس مندرج کتاب TPM		
۴	جامع بودن سئوالات شفاهی و عملی (از تمام مباحث)		
۵	عدم هماهنگی بین منتخب و متقاضی در ارائه سئوالات		
۶	در اختیار گذاشتن وقت کافی توسط ممتحن جهت امتحان		
توضیحات: _____			
_____			
_____			

عملکرد منتخب: \_\_\_\_\_

ضعیف	خوب	عالی

نام و نام خانوادگی بازرس / ممیز (PEL / TRG): \_\_\_\_\_

امضاء: \_\_\_\_\_ مهر: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_