

جهة العمل: _____ التابعة إلى وزارة _____ في _____
الجهاز: (_____)، الإدارة: (_____)، الشعبة: (_____) .
القسم: _____، وحدة تقييم الموظف: _____، المنطقة، والمدينة: _____
اسم الموظف رباعي: _____
المسمى الوظيفي: _____، مرتبة الوظيفة: _____، رَقْم الوظيفة: _____
تاريخ مُباشرة الوظيفة: _____
المؤهل العلمي للموظف، وتاريخ الحصول عليه، والتقدير: _____
تقييم التزام الموظف بمواعيد العمل: _____
تقييم التزام الموظف بأداء مهام العمل الموكول إليه: _____
تقييم أداء الموظف بوجه عام خلال الشهر الماضي: _____