

امتیاز دریافتی	نام و نام خانوادگی:	سال	کدملی:	سابقه رانندگی حرفه ای:	نام پدر:	سال	نام و نام خانوادگی:
							شاخص های ارزیابی
							امتیاز
				<input type="checkbox"/> به ازای هر سال سابقه یک امتیاز			سنوات فعالیت رانندگی حرفه ای
		-1		<input type="checkbox"/> تعداد تخلف			سوابق و تخلفات رانندگی
حذف از رقابت				<input type="checkbox"/> حادثه فوقی (اگر مقصود بود)			
حذف از رقابت	دو تصادف جرحي	-5		<input type="checkbox"/> هر حادثه جرحي(اگر مقصود بود)			بررسی وضعیت سانجه رانندگی
		1		<input type="checkbox"/> شهرستانی			
		3		<input type="checkbox"/> استانی			تشویق و تقدیر نامه های دریافتی از
		6		<input type="checkbox"/> کشوری			سازمان ها و نهادهای صنفی مرتبط
		10		<input type="checkbox"/> از دیگر کشورها			با ایمنی رانندگی حرفه ای
		15		<input type="checkbox"/> بین الملل			
		2		<input type="checkbox"/> درون شهری			اقدامات امدادی و کمک رسانی به
		4		<input type="checkbox"/> برون شهری			مردم و سایر رانندگان
		4		<input type="checkbox"/> شهرستانی			
		6		<input type="checkbox"/> استانی			طرح ها و ایده های خلاقانه در
		8		<input type="checkbox"/> کشوری			جهت توسعه ایمنی راههای(با ارائه
		10		<input type="checkbox"/> بین المللی			اصل تاییدیه مراجع ذیصلاح)
		3		<input type="checkbox"/> شهرستان			
		4		<input type="checkbox"/> استانی			دوره های آموزش مهارت های
		5		<input type="checkbox"/> کشوری			حرفه ای (به غیر از دوره های
				<input type="checkbox"/> در صورت منفی حذف می شود			الزامي و دوره های کارت هوشمند)
							سلامت شغلی و اخلاق حرفه ای
		2		<input type="checkbox"/> مشارکت محلی			
		3		<input type="checkbox"/> مشارکت منطقه ای			مشارکت های اجتماعی در جهت
		4		<input type="checkbox"/> مشارکت استانی			توسعه حمل و نقل ایمن
		5		<input type="checkbox"/> مشارکت کشوری			
	به حروف			جمع امتیازات دریافتی به عدد			مجموع امتیاز از شاخص های ارزیابی
							100

امضاء:

تاریخ ارزیابی:

نام و نام خانوادگی داور:

نمره تأیید شده نهایی

تلفن همراه:

امضاء راننده:

تأیید کمیته داوری

شغل:

محل خدمت:

«توجه»: لطفاً پس از تکمیل فرم نسبت به اعماده آن به دفاتر شرکتهای ~~جهت خصوصی~~ اقدام فرمایید

و یا ارسال پستی به ستاد جشنواره آدرس انتهاي خیابان تخریسي اداره کل راهداری و حمل و نقل جاده ای دفتر جمعیت طرفداران ایمنی راههای خراسان رضوی تلفن ۳۴۶۰۲۲۰