

فرم شماره ۱

فرم احصاء فرآیند

مشخصات تکمیل کننده فرم:			اداره/گروه:		
تاریخ تکمیل:	نوع فرآیند			عنوان فرآیند	ردیف
	مدیریتی	پشتیبانی	اصلی		

\* فرم شماره ۱ با توجه به تعاریف بند ۱ تکمیل شود.

\* خواهشمند است پس از معرفی (احصاء) فرآیندهای آن معاونت/دانشکده/مدیریت/گروه/ اداره فرآیند ها را به تفکیک در فرم شماره ۲ تکمیل فرمایید.

امضاء بالاترین مقام حوزه

امضاء کارشناس تکمیل کننده فرم