|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| محل اشتغال : تاريخ ارائه پيشنهاد : | | | | | | |
| مشخصات پيشنهاد دهنده/دهندگان | | | | | | |
| شغل/ سمت | واحد سازماني | | شماره‌ تماس | کد پرسنلی | | نام و نام‌خانوادگي |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| تاثيرات پيشنهاد : | | | | | | |
| 🞎 افزايش رضايت مشتريان | | 🞎 افزايش كيفيت تحویل پروژه | | | 🞎 افزايش درآمد و سهم بازار | |
| 🞎 افزايش ايمني فعاليتها و محصولات | | 🞎 كاهش هزينه هاي سربار | | | 🞎 بهبود فرآيندهاي شركت | |
| 🞎 بهبود مديريت تكنولوژي و دانش | | 🞎 بهبود جنبه هاي رفاهي،انگيزشي و محيطي | | | 🞎 بهبود سيستم هاي نرم افزاري | |
| وضعيت فعلي (شرح مشکل) : | | | | | | |
| وضعيت پيشنهادي : | | | | | | |
| صرفه اقتصادي ايجاد شده و نتايج حاصل از اجراي پيشنهاد : | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| براي اجراي پيشنهاد چه امكاناتي مورد نياز مي‌باشد؟ | | |
| آيا مي‌توانيد در اجراي پيشنهاد نقش داشته باشيد؟ به چه طريقي ؟ | | |
| مبلغ صرفه مالي برآوردي ( ريال ) : | | |
| پيوست ها ( در صورت لزوم ) : | | |
| امضاء پيشنهاد دهنده/دهندگان :  تاريخ: | | |
| نکته : در صورتي كه پيشنهاد ناقص بوده و يا فقط جنبه انتقادي داشته باشد از بررسي آن معذوريم. | | |
| **دبير خانه نظام پيشنهادات** | | |
| شماره پيشنهاد قبلي در صورت تكراري بودن پيشنهاد : | | كد پيشنهاد : |
| 🞎 رد پيشنهاد توضيحات علت رد پيشنهاد : | | |
| كد پيشنهاد : | 🞎 قبول پيشنهاد | |
| دبیر نظام پیشنهادات  امضاء :  تاريخ : | نام اعضاي كميته بررسي كننده پيشنهاد : | |
|  |  | |