

۸- چنانچه علاوه بر وظایف جاری و روزانه وظایفی را بصورت هفتگی ، ماهانه ، سالانه انجام می دهید ذکر کنید:

۹- چه دوره های آموزشی را برای اجرای بهتر وظایف شغلی خود پیشنهاد می نمایید:

۱۰- توانایی ها و مهارت های فردی مورد نیاز برای شغل شما چیست؟

۱۱- چنانچه تاکنون برای شما یا سایر همکارانتان (هم شغل) حوادثی که ناشی از انجام این شغل باشد رخ داده است بنویسید:

۱۲- چنانچه درمورد شغل خود نظرات دیگری در ارتباط با طبقه بندی مشاغل دارید بنویسید:

امضاء شاعل :

توضیحات سرپرست مستقیم:

نام و امضاء سرپرست مستقیم: