

## SUBORDINATES EVALUATION OUTCOMES ACKNOWLEDGEMENT AND APPEAL FORM

- Copy to be placed in HR -

Date: / /

Page 1 of 1

التاريخ : / / 2021 م.

الموافق : / / 1442 هـ.

الاسم	
الهوية رقم :	الجنسية :
القسم :	الوظيفة :

أقرأنا ..... بأنني أطلعت على تقييمي لأداء الوظيفي للعام 2020-2021  
وعليه فإنني :

موافق على التقييم ومضاعفة الجهود من تدريب وتطوير لكل ما يفيد مصلحة العمل.

غير موافق ( للأسباب التالية ) :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

التوقيع : .....