جهة العمل: ـــــــــــــــــــــــــــــــــ التابعة إلى وزارة ـــــــــــــــــــــــــــــــــ في ـــــــــــــــــــــــــــــــــ
الجهاز: (ـــــــــــــــــــــــــــــــــ)، الإدارة: (ـــــــــــــــــــــــــــــــــ)، الشعبة: (ـــــــــــــــــــــــــــــــــ).
القسم: ـــــــــــــــــــــــــــــــــ، وحدة تقييم الموظف: ـــــــــــــــــــــــــــــــــ، المنطقة، والمدينة: ـــــــــــــــــــــــــــــــــ
اسم الموظف رباعي: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
المسمى الوظيفي: ــــــــــــــــــــــــ، مرتبة الوظيفة: ــــــــــــــــــــــ، رَقَم الوظيفة: ـــــــــــــــــــــــ
تاريخ مُباشرة الوظيفة: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
المؤهل العلمي للموظف، وتاريخ الحصول عليه، والتقدير: ـــــــــــــــــــــــــــــــــ
تقييم التزام الموظف بمواعيد العمل: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
تقييم التزام الموظف بأداء مهام العمل الموكول إليه: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
تقييم أداء الموظف بوجه عام خلال الشهر الماضي: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ