

الصاق عکس	تاریخ تولد:	نام خانوادگی:	نام:	کد ملی:
		تلفن همراه:	شهر محل سکونت:	تحصیلات:
امضاء	سوابق زیارتی:			
	مدیر کاروان یا هتل عمره	سایر عوامل کاروان یا مجموعه حج	معاون کاروان یا مجموعه حج	مدیر کاروان یا مجموعه حج

« این قسمت توسط پزشک معتمد و پس از مواجهه حضوری با متقاضی تکمیل میگردد »

متقاضی فوق، آقای
 بر اساس معاینات کلینیکی و نتیجه آزمایشات ارائه شده، با لحاظ وظایف بر عهده مدیر حج تمتع در شرایط
 محیطی کشور عربستان سعودی
 در حال حاضر سالم بوده و قادر به اعزام است .
 به علت بیماری، نیاز به درمان و کنترل بیماری می باشد و قادر به اعزام به عنوان مدیر در حج سال 1404 نمی باشد

مهر و امضای پزشک معتمد
تاریخ

خلاصه توضیحات پزشک معتمد در خصوص علت عدم سلامت جسمانی:

.....

.....

جدول احراز توانمندی و مهارت های تخصصی و حرفه ای				
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	شرح
کمتر از 45	70-45	90-71	100-91	توانایی جسمی، آراستگی و پیراستگی ظاهری و بهداشت فردی
کمتر از 110	175-110	225-176	250-226	آشنایی با شرح وظایف کاروان و مجموعه ها
کمتر از 110	175-110	225-176	250-226	آشنایی با شرح وظایف عملیات ایام تشریق
کمتر از 45	70-45	90-71	100-91	نشاط، شادابی و برخورداری از ذوق و علاقه در خدمت رسانی به زائرین
کمتر از 45	70-45	90-71	100-91	برخورداری از آرامش الزم و آگاهی کافی از نحوه مدیریت در مواقع بحران
کمتر از 45	70-45	90-71	100-91	برخورداری از روحیه همکاری و تعاون و انتقاد پذیری
کمتر از 45	70-45	90-71	100-91	قدرت بیان در انتقال مطالب و توانایی جذب و مشارکت دیگران در امور
به حروف		به عدد		مجموع نمرات ماخوذه