|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **گزارش برنامه­های ارتقای بهره­وری (نام دستگاه تابعه/ملی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **تعداد اقدامات:** | | | | **تعداد اقدامات تایید شده:** | | | | | | | **میانگین درصد تحقق اقدامات:** | | | |
| **ردیف** | **عنوان اقدام** | **دستگاه مجری** | **عنوان نماگر** | **هدف** | | | **عملکرد** | | | | **درصد تحقق** | | | **تایید/ عدم تایید اقدامات\*** |
| 3ماهه تابستان | 3ماهه پاییز | 3ماهه زمستان | 3ماهه تابستان | 3ماهه پاییز | 3ماهه زمستان | | 3ماهه تابستان | 3ماهه پاییز | 3ماهه زمستان |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| \*در صورتی که تایید نشدن برنامه‌ایی به دلیل عدم امکان محاسبه شاخص‌های کلیدی عملکرد در بازه‌های سه ماهه بوده، عبارت «عدم امکان محاسبه» در این ستون ذکر شود. | | | | | | | | | | | | | | |
| **گزارش تحلیلی نحوه اثرگذاری برنامه­های فوق الذکر بر بهره­وری بخش مربوطه** | | | | | | | | | | | | | | |
| در این قسمت دستگاه ملی، با توجه به هدف‌گذاری مندرج در جدول 2 ماده 3 قانون برنامه ششم توسعه، با ارائه مستندات لازم بیان می­کند که مجموعه برنامه‌های اجرا شده توسط ستاد و تابعه‌های آن، تا چه حدی توانسته هدف فوق‌الذکر را محقق نمایند. | | | | | | | | | | | | | | |
| **تجارب موفق قابل پیاده­سازی در سایر دستگاه­ها** | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان برنامه:  تجربه موفق:  دستگاه­های پیشنهادی جهت انتقال تجارب: | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان برنامه:  تجربه موفق:  دستگاه­های پیشنهادی جهت انتقال تجارب: | | | | | | | | | | | | | | |
| **تشریح ساز و کار در نظر گرفته شده جهت انتشار تجارب موفق (مجلات علمی، رسانه­ها، نشست تخصصی و ...) و تثبیت اقدامات موفق از سوی دستگاه تابعه/ملی** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **تشریح نظام تسهیم دستاوردهای بهبود در دستگاه** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **آسیب­شناسی علل عدم تحقق کامل برنامه‌های تایید نشده** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **تایید گزارش:** | | | **نام و سمت رییس کمیته بهره­وری دستگاه ملی:** | | | | | | | **تاریخ و امضا (مهر کمیته بهره­وری):** | | | | |