

فرم‌های معرفی نامزد چهره ماندگار صنعت بیمه کشور

خواهشمند است شرح حال علمی و اجرایی نامزد پیشنهادی به همراه شرح خدمات برجسته وی که به زعم معرف، او را شایسته عنوان چهره ماندگار صنعت بیمه کشور می کند، را در قالب دو جدول زیر به دبیرخانه کمیته انتخاب (پژوهشکده بیمه) ارسال نمایید.

فرم شماره ۱- مشخصات فرد تکمیل کننده فرم

	نام و نام خانوادگی
	شغل و سمت
	مؤسسه محل اشتغال
	آدرس
	پست الکترونیک
	تلفن ثابت
	تلفن همراه

فرم شماره ۲- مشخصات نامزد معرفی شده برای چهره ماندگار

	نام و نام خانوادگی	ویژگی های عمومی
	شغل و سمت	
	مؤسسه محل اشتغال	
	آدرس	
	پست الکترونیک	
	تلفن ثابت	
	تلفن همراه	
		ویژگی های اختصاصی از منظر علمی و دانشگاهی
		ویژگی های اختصاصی از منظر اجرایی
		مهم ترین منابع برای شناسایی بیشتر فرد معرفی شده
		مهم ترین دلیل معرفی فرد به عنوان نامزد چهره ماندگار