|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **راهنما- لطفا قبل از ارایه پیشنهاد به نکات زیر توجه فرمایید:** | | | | | | | | | |
| * لازم است پیشنهاد همراه با مستندات کافی و حاوی توضیحات شفاف و منظم باشد. | | | | | * در صورت نیاز به شرح بیشتر و ارائه مستندات، اسناد مورد نظر پیوست شود. | | | | |
| **مواردی که شامل شرایط زیر باشند، بررسی نخواهند شد**   * پیشنهاد‌هایی که به منظور یادآوری و پیگیری پیشنهاد‌ قبلی باشند * پیشنهاد‌های که صرفاً شامل انتقادات و شکایات باشد. * پیشنهاد‌هایی که در حوزه فعالیت شرکت نمی­باشند. * پیشنهاد‌هایی که با قوانین مصوب، مغایر باشد. | | | | | * پیشنهاد‌هایی که در زمان دریافت جزو سیاست­های شرکت بوده، و در برنامه ها و دستور کار قرار داشته باشند. * پیشنهاد‌های مربوط به شکایات و همچنین عزل و نصب کارکنان * پیشنهاد‌های خرید کالا و خدمات | | | | |
| * پیشنهادهایی که در رابطه با سیاست‌های کلان شرکت بیمه نوین بوده و فاقد راهکارهای عملی باشد | | | | | | | | | |
| **شرح پیشنهاد** | | | | | | | | | |
| **پیشنهاد‌:** | | | | | | | | **تاریخ ارائه پیشنهاد‌:** | |
| **حوزه مربوط به پیشنهاد‌:** | | | | | | | | | |
| **وضع موجود را به صورت کامل شرح دهید:** | | | | | | | | | |
| **راهکار شما برای بهبود وضعیت موجود چیست؟** | | | | | | | | | |
| **نوع پیشنهاد‌:** | | **کمی**  کاهش هزینه تقریبی . . . . . . . . . . . . . ریال  میزان سود بدست آمده . . . . . . . . . . . .ریال  سایر مزایای پیشنهاد: | | | | **کیفی**  منافع و مزایای پیشنهاد را شرح دهید: | | | |
| **امکانات و منابع مورد نیاز احتمالی برای اجرای پیشنهاد‌ چیست؟** | | | | | | | | | |
| این فرم پیوست دارد ندارد | | | | | | | | | |
| **اطلاعات ارائه‌دهندگان پیشنهاد(درج کلیه اطلاعات ضروری است )** | | | | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | | نوع ارتباط با شرکت | کد نمایندگی یا کد پرسنلی یا کد ملی | | درصد مشارکت | تلفن | | Email |
| **1** |  | |  |  | |  |  | |  |
| **2** |  | |  |  | |  |  | |  |
| **3** |  | |  |  | |  |  | |  |
| **4** |  | |  |  | |  |  | |  |