

NOMINATION FORM

سنة ٢٠٢٠

DOCTOR OF THE YEAR (FOREIGN)

" ٢٠٢٠ " (٢٠٢٠)

Personal details

Full Name: Card no: Current Address:

Nominee Details:

Full Name: Card no: Designation:

Reason for Nominating: (please tick the box)

- Exemplary performance نقد و تحسین در عملکرد
- Consistent professionalism ثبات و حرفه‌گرایی در عملکرد
- Effective leadership and own initiative رهبری و ابتکار در عملکرد
- Service oriented متمركز بر خدمات و رضایت بیمار
- Innovative solutions پیدا کردن راه‌حل‌های نو
- Teaching/training/mentoring آموزش و مربی‌گری

Date of Submission:

Time of Submission:

Signature: