**医疗废物转运处置服务考评表**

|  |
| --- |
| 考 评 方： |
| 考评时段： 年 月至 年 月 |
| 序号 | 项目类别 | 考评项目 | 各项评分 | 各项目得分 | 综合得分 |
| 1 | 现场秩序 | 路线 |  |  |  |
| 2 | 车速 |  |
| 3 | 礼让 |  |
| 4 | 禁鸣 |  |
| 5 | 其它要求 |  |
| 6 | 转运车辆洁净程度 | 外观 |  |  |
| 7 | 驾驶室 |  |
| 8 | 规范作业 | 转移（搬运） |  |  |
| 9 | 装车 |  |
| 10 | 复核 |  |
| 11 | 填报 |  |
| 12 | 车箱密封 |  |
| 13 | 人员精神面貌 |  |  |
| 14 | 人员职业素养 | 着装规范整洁 |  |  |
| 15 | 挂牌作业 |  |
| 16 | 文明礼貌 |  |
| 17 | 时效沟通 |  |
| 18 | 沟通配合 | 答疑时效 |  |  |
| 19 | 落实时效 |  |
| 20 | 主动程度 |  |
|  |
| **本期综合评定：**综合得分5分为优秀，4分为良好，3分为合格，3分以下（不含3分）为不合格 |
| 考评：日期： | 确认： |