

بسمه تعالی

«فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در امتحانات مشترک فراگیر استخدامی دستگاه‌های اجرایی کشور»

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که

شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر
امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می‌نماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن است و مدت سال ماه است که در این شهرستان سکونت داشته‌است.

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این می‌باشد.

محل مهر - امضا
پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

- ۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می‌باشند، الزامی است.
- ۲- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می‌توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره‌مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز ساکن بودن فعلی آنان در شهرستان مورد نظر الزامی می‌باشد.
- ۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می‌تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- ۴- این فرم صرفاً جهت بهره‌مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان‌ها) در آزمون‌های استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاه‌های اجرایی کشور می‌باشد.

اطلاعات فردی:

۱- نام خانوادگی:

۲- نام:

۳- نام پدر:

۴- کد ملی:

۵- جنسیت:

زن مرد

۶- شماره شناسنامه:

روز	ماه	سال
		۱۳

۷- تاریخ تولد:

۸- وضعیت تاهل: مجرد متاهل معیل یا مطلقه تعداد فرزندان:

محل تولد فرزند اول: محل تولد فرزند دوم:

محل تولد فرزند سوم: محل تولد فرزند چهارم:

محل تولد فرزند پنجم:

۹- استان و شهرستان محل تولد:

۱۰- دین: اسلام کلیمی مسیحی زرتشتی

مذهب: شیعه حنفی شافعی مالکی حنبلی زیدی

۱۱- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت کارت معافیت دائم:

مشمولینی که در حال گذراندن دوره خدمت ضرورت از طریق طرح پروژه ملی تحت تاریخ پایان خدمت و یا تاریخ صدور کارت معافیت (روز، ماه، سال):

نظر بنیاد ملی نخبگان می باشند: مدت خدمت نظام وظیفه (ماه):

۱۲- داوطلب چپ دست هستیم

۱۳- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران:

۱- ۱۳- سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران (نوع ایثارگری شما با توجه به اطلاعات موجود در سیستم سجایا بنیاد شهید و امور ایثارگران در تقاضانامه ثبت نامی درج خواهد شد)

۲- ۱۳- سهمیه ۵ درصد ایثارگران:

۱- فرزند جانباز زیر ۲۵ درصد ۲- فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت ۳- رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه (معاف از شرایط حداکثر سنی)

۴- فرزند رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه ۵- همسر رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه

۱۴- مشمول تبصره ۲ ماده واحد ۸۳۳ مورخ ۱۳۹۹/۸/۲۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی مبنی بر همکاری تمام وقت به استناد یکی از قوانین و مقررات موضوعه با واحدهای دولتی آموزشی و تربیتی آموزش و پرورش می باشم (به منظور اضافه شدن به حداکثر سن):

۱- ۱۴- مدت سابقه: ماه سال

۱۵- سهمیه ۳ درصدی معلولیت:

نوع معلولیت: بینایی شنوایی جسمی حرکتی آسیب گفتار و زبان تکاملی رشد (اتیسم) اعصاب و روان

(بر اساس شدت معلولیتی که سازمان بهزیستی تأیید خواهد کرد، خدمات و تسهیلات لازم به متقاضیان ارائه خواهد شد.)

حافظان قرآن:

۱۶- مشمول حافظان قرآن درجه ۱ تا ۵ می باشم:

درجه ۱ حفظ قرآن درجه ۲ حفظ قرآن درجه ۳ حفظ قرآن درجه ۴ حفظ قرآن درجه ۵ حفظ قرآن

مشخصات تحصیلی داوطلب:

۱۷- مقطع تحصیلی: لیسانس فوق لیسانس سطح دو حوزوی سطح سه حوزوی

۱۸- عنوان رشته تحصیلی:

۱۹- نوع دانشگاه یا موسسه محل تحصیل: دولتی روزانه پیام نور غیرانتفاعی دانشگاه آزاد اسلامی خارج از کشور دولتی شبانه
 علمی- کاربردی حوزوی سایر

۲۰- عنوان دانشگاه یا موسسه محل تحصیل:

۲۱- تاریخ فراغت از تحصیل (روز، ماه، سال): ۲۲- معدل:

اطلاعات تکمیلی:

۲۳- کد و عنوان استان و شهرستان محل اقامت (جهت تعیین حوزه امتحانی): ۲۴- کد پستی ده رقمی:

۲۵- شماره تلفن ثابت: ۲۶- شماره تلفن همراه:

۲۷- آدرس پست الکترونیکی (Email):

۲۸- آدرس محل سکونت:

درخواست اولویت شغل:

۲۹- عنوان شغل: انتخاب اصلی برای شرکت در آزمون:

اولویت انتخابی: نام دستگاه: شغل مورد درخواست: محل مورد تقاضا:

وضعیت بومی:

۳۰- بومی شهرستانی شغل محل انتخابی بر اساس: استان: شهرستان:

۱- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا

۲- ساکن بودن و ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا با ارائه استشهاد محلی ممه‌ور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل)