

«فرمان استشهاده محل سکونت فعلی و ساکن بودن داوطلب متقاضی شرکت در آزمون های استخدامی دستگاه های اجرایی کشور»

اینجانب	فرزند	به کد ملی	از مطلعین
و معتمدین محل، تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و ساکن بودن اینجانب را به آدرس ذیل گواهی نمایند.			
آدرس محل سکونت فعلی:	استان	شهرستان	بخش
خیابان فرعی	کوچه	پلاک	واحد
امضاء و اثر انگشت			
اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در آدرس فوق سکونت داشته و مسئولیت عواقب عدم صحت اطلاعات فوق را می پذیریم.			
اینجانب	فرزند	به کد ملی	صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
امضاء و اثر انگشت			
اینجانب	فرزند	به کد ملی	صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
امضاء و اثر انگشت			
اینجانب	فرزند	به کد ملی	صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
امضاء و اثر انگشت			
این قسمت توسط فرمانداری و یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد			
موارد فوق مورد تایید اینجانب با سمت می باشد.			
محل مهر - امضاء			
فرمانداری / پاسگاه یا کلانتری محل			
تذکرات مهم:			
تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ اثبات ساکن بودن در حال حاضر خود در شهرستان مورد تقاضا می باشند، الزامی است. ساکن بودن با ده سال سابقه سکونت "داوطلب در شهرستان مورد تقاضا، به روش های ذیل باید بصورت توانمان حاصل گردد:			
الف) "ساکن بودن" در شهرستان مورد تقاضا:			
ارائه استشهاده محلی (پراساس فرم پیوست) مضمون به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا به همراه تصویر سند مالکیت و یا اجاره نامه دارای "کد رهگیری از سامانه ثبت معاملات املاک و مستغلات کشور" محل سکونت به نام داوطلب، همسر، پدر و یا مادر داوطلب در زمان ثبت نام در آزمون شرکت فراگیر.			
ب) احراز "ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا، که به یکی از روش های ذیل صورت می گیرد:			
پ-۱): داشتن گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا حسب مورد با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه:			
پ-۲): داشتن گواهی اشتغال بکار رسمی، پیمانی، قراردادی و یا شرکنی اوطلب و یا همسر وی (با در نظر گرفتن تاریخ عقد دائم) و یا گواهی اشتغال بکار رسمی، پیمانی، قراردادی و یا شرکنی پدر و یا مادر داوطلب در دستگاه های اجرایی، نیروهای نظامی و انتظامی، بخش غیردولتی مشروط به پرداخت حق بیمه:			
تبصره: هر یک از حالت های ذکر شده در بندهای (پ-۱) و (پ-۲) فوق می توانند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا (مشروط به عدم همزمانی تاریخ اعمال آن ها)، ملاک محاسبه قرار می گیرند.			

بسمه تعالی

فرم اطلاعات فردی

فرم شماره (۱۳۰-۸۷-هـ ع) هیأت عالی گزینش

هیأت مرکزی گزینش

هسته گزینش

محل الصاق
عکس پشت
نویسی شده

اینجانب
پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن بررسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد
لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.
امضاء/ تاریخ:

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید.

کد ملی (ده رقمی)									
نام:									
نام خانوادگی:									
جنسیت: ☐ زن ☐ مرد									
شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	ملیت	تابعیت	دین	مذهب
وضعیت نظام وظیفه: معاف ☐ مشمول ☐ نوع معافیت: انجام خدمت سربازی از سال: تا سال: واحد و نشانی محل خدمت: وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐ متارکه ☐ فوت همسر ☐ تعداد فرزندان: فوت همسر ☐ تعداد فرزندان:									

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:
نام و نام خانوادگی همسر/ داوطلب:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات: در صورت وجود وقف یا اصراف تحصیلی علت را توضیح دهید.
وضعیت تحصیلی	زیر دیپلم				
	متوسطه	دیپلم			
		پیش دانشگاهی			
	فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه				
	لیسانس / سطح ۲ حوزه				
	فوق لیسانس / خارج فقه و اصول				
	دکتر / اجتهاد				
دکترای تخصصی / فوق دکتر					

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید کد حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید.

نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا بین المللی)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام	رتبه علمی یا ...

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

مشاغل دولتی یا غیر دولتی	نام اداره یا محل کار						تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعالی										
	قبلی										
	قبلی										

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت در هیأت های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید:

نام دستگاه	نام هسته گزینش	استان	تاریخ ثبت نام	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت: پیش شماره: تلفن رابط: تلفن همراه:

مدت اقامت	نام کشور	نوع مسافرت (ماموریت، زیارت، تفریح و...)	نام کشور	مسئولیت در سفر	سازمان اعزام کننده	مدت اقامت	
						از	تا

ایثارگری	مدت حضور در جبهه: ماه	☐ به صورت داوطلب	☐ خدمت سربازی
	جانباز ☐ درصد جانبازی آزاده ☐ مدت اسارت		
	خانواده ایثارگران ☐ نوع ایثارگری نسبت با ایثارگر		

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا ...	نوع همکاری	از تاریخ	تا تاریخ	نام مسئول	علت ترک فعالیت	نشانی و تلفن محل فعالیت

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود. این افراد باید: ۱- از معاشین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند ۵- از خوشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	محل آشنایی	نشانی دقیق و شماره تلفن

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید:

نمونه سکونت:	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					
مجردی								فعلی
با خانواده								قبلی
								قبلی

کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود) شمال ↑	کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود) شمال ↑
--	--

خواهشمند است زندگینامه خود را در زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

امضاء:

تاریخ تکمیل:

می باشد.

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب