

تقاضانامه ثبت نام آزمون استخدامی متمرکز برای دستگاه‌های اجرایی کشور

در بهمن ماه سال ۱۳۹۴

اطلاعات فردی:

۱- نام:

۲- نام خانوادگی (فامیلی):

۳- نام پدر:

۴- کدملی:

۵- جنسیت: زن مرد

۶- شماره شناسنامه:

۷- تاریخ تولد:

روز	ماه	سال
		۱۳

۸- وضعیت تاهل: مجرد متاهل

۷-۱- مواردی که به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

۱- جانبازان: جانباز (معاف از شرایط حداکثر سنی) ۲- همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی) ۳- فرزند جانباز بالاتر ۲۵ درصد بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی)

۴- آزادگان: آزاده (معاف از شرایط حداکثر سنی) ۵- همسر آزاده بالای یکسال اسارت (معاف از شرایط حداکثر سنی) ۶- فرزند آزاده بالای یکسال اسارت (معاف از شرایط حداکثر سنی)

۷- رزمندگان رزمنده با حداقل سابقه شش ماه حضور داوطلبانه (معاف از شرایط حداکثر سنی) ۸- رزمنده گان با سابقه کمتر از شش ماه حضور داوطلبانه (میزان مدت حضور)

مدت جبهه به ماه

۹- استان محل تولد:

۱۰- شهرستان محل تولد:

۱۱- دین: اسلام کلیمی مسیحی زرتشتی

۱۲- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت تاریخ پایان

روز	ماه	سال

کارت معافیت دائم تاریخ صدور کارت معافیت:

روز	ماه	سال

خدمت:

۱۳- داوطلب چپ دست: هستم

۱۴- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه 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 شش ماه حضور داوطلبانه

۱۵- شاغل قراردادی در: عنوان سازمان شماره شناسه قراردادی مدت سابقه سال ماه خدمت:

۱۶- نوع معلولیت: نابینا کم بینا ناشنوا کم شنوا معلول جسمی حرکتی

۱۷- با توجه به نوع معلولیت در بند ۱۷: نیاز به منشی دارم نیاز به منشی ندارم

مشخصات تحصیلی داوطلب:

۱۸- آخرین مدرک تحصیلی: لیسانس فوق لیسانس دکتری دکتری تخصصی ۱۹- عنوان رشته تحصیلی:

۲۰- گرایش: ۲۱- موسسه اخذ مدرک تحصیلی:

اعشار	صحیح

۲۳- معدل آخرین مدرک تحصیلی:

روز	ماه	سال

۲۲- تاریخ فراغت از تحصیل:

درخواست شغل

۲۴- عنوان خوشه شغلی:

۲۵- کد شغل محل انتخابی:

محل مورد تقاضا:

شغل مورد درخواست:

نام دستگاه:

بومی استان:

یکی بودن استان محل تولد داوطلب یا همسروی با محل مورد تقاضا.

یکسان بودن محل تقاضای همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) با استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی آنان.

طی شدن حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) داوطلب به صورت متوالی یا متناوب در استان محل مورد تقاضا.

داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در استان محل مورد تقاضا.

داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در استان محل مورد تقاضا.

بومی شهرستان:

یکی بودن شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا.

یکسان بودن محل تقاضای همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) با شهرستان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی آنان.

طی شدن حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) داوطلب به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان محل مورد تقاضا.

داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا.

داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا.

غیر بومی بومی

تذکره: امتیازات بومی و کارکنان قراردادی در استخراج فهرست اسامی چندبرابر برای داوطلبانی اعمال خواهد گردید که حدنصاب لازم را کسب کرده باشند.

انتخاب های دوم تا چهارم

۲- نام دستگاه: شغل مورد درخواست: محل مورد تقاضا:

۳- نام دستگاه: شغل مورد درخواست: محل مورد تقاضا:

۴- نام دستگاه: شغل مورد درخواست: محل مورد تقاضا:

اطلاعات تکمیلی:

۲۷- کد و عنوان استان محل اقامت (جهت تعیین حوزه امتحانی): کد و عنوان شهرستان محل اقامت:

ادامه آدرس کامل پستی: کد پستی ده رقمی:

۲۸- شماره تلفن ثابت: کد شهرستان: شماره تلفن همراه:

۲۹- آدرس پست الکترونیکی (Email):