

## پیش نویس تقاضانامه ثبت نام پنجمین آزمون استخدامی متمرکز برای دستگاه‌های اجرایی کشور سال ۱۳۹۷

## اطلاعات فردی:

۱- نام خانوادگی:

۲- نام:

۳- نام پدر:

۴- کد ملی:

۵- جنسیت:

 زن  مرد

۶- شماره شناسنامه:

۷- تاریخ تولد:

روز	ماه	سال
		۱۳

۸- وضعیت تاهل:  متاهل  مجرد

۹- استان و شهرستان محل تولد:

۱۰- دین: اسلام  کلیمی  مسیحی  زرتشتی ۱۱- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت کارت معافیت دائم: مدت خدمت نظام وظیفه (ماه): تاریخ صدور کارت پایان خدمت و یا معافیت (روز، ماه، سال): ۱۲- داوطلب چپ دست هستم 

۱۳- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه اینترگران:

۱-۱۳- سهمیه ۲۵ درصد اینترگران

۱- جانباز (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۲- فرزند جانباز ۷۰ درصد و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۳- فرزند جانباز ۵۰ تا ۶۹ درصد (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۴- فرزندجانباز ۲۵ تا ۴۹ درصد و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۵- همسر جانباز بالاتر ۲۵ درصد و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۶- آزاده (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۷- همسرآزاده یک سال و بالای یکسال اسارت (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۸- فرزند آزاده یک سال و بالای یکسال اسارت (معاف از شرایط حداکثر سنی)  ۹- فرزند شهید (معاف از حداکثرشرایط سنی)  ۱۰- همسر شهید (معاف از شرایط سنی)  ۱۱- خواهر و برادر شهید (به میزان ۵ سال) 

۲-۱۳- سهمیه ۵ درصد اینترگران

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 ۳-۱۳- رزمنده کمتر از شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (به میزان مدت حضور) 

## ۱۴- شاغلین قراردادی:

۱-۱۴- شاغل قراردادی یا غیررسمی تمام وقت در دستگاه‌های اجرایی بدون شماره شناسه هستم. ۲-۱۴- شاغل قراردادی در دستگاه‌های اجرایی دارای شماره شناسه هستم. عنوان سازمان: سابقه خدمت:  ماه  سال۱۵- وضعیت معلولیت: نابینا  کم بینا  ناشنوا  کم شنوا  معلول جسمی حرکتی ۱-۱۵- با توجه به نوع معلولیت در بند ۱۶: نیاز به منشی دارم  نیاز به منشی ندارم ۱۶- مشمول حافظان قرآن درجه ۱ تا ۵ می‌باشم.

## مشخصات تحصیلی داوطلب:

۱۷- آخرین مقطع تحصیلی: کاردانی  لیسانس  فوق لیسانس  دکتری  دکتری تخصصی  حوزوی سطح ۲  حوزوی سطح ۳  حوزوی سطح ۴

۱۸- عنوان رشته تحصیلی:

۱۹- دانشگاه یا موسسه محل تحصیل:

۲۰- تاریخ فراغت از تحصیل (روز، ماه، سال):

۲۱- معدل آخرین مدرک تحصیلی:

## اطلاعات تکمیلی:

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

۲۳- کد پستی ده رقمی:

۲۴- شماره تلفن ثابت:

۲۵- شماره تلفن همراه:

۲۶- آدرس پست الکترونیکی (Email):

۲۷- آدرس محل سکونت:

## درخواست شغل

۲۸- عنوان شغل:

اولویت انتخابی (یک مورد):

محل مورد تقاضا:

شغل مورد درخواست:

نام دستگاه:

داوطلب بومی:  ( احتساب داوطلب بومی صرفاً بر اساس توضیحات صفحه ۱ دفترچه راهنمای ثبت نام در نظر گرفته می شود.) **داوطلب غیر بومی**

## بومی شهرستان:

- ۱- یکی بودن شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا.
- ۲- 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.
- ۳- 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.
- ۴- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا.
- ۵- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا.

## بومی استان:

- ۶- یکی بودن استان محل تولد داوطلب یا همسر وی با محل مورد تقاضا.
- ۷- 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.
- ۸- 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.
- ۹- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در استان محل مورد تقاضا.
- ۱۰- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در استان محل مورد تقاضا.

بومی

تذکر: امتیازات بومی در استخراج فهرست اسامی چند برابر برای داوطلبانی اعمال خواهد گردید که حدنصاب لازم را کسب کرده باشند.