

بسمه تعالی

اولین آزمون استخدامی اختصاصی معلولان

اعلام اسامی دعوت شدگان به بررسی مدارک

به اطلاع متقاضیان آزمون استخدام پیمانی ۱۲ اردیبهشت ۱۴۰۳ ویژه معلولان می رساند:

با اعلام اسامی پذیرفته شدگان اولیه ۳ برابر ظرفیت آزمون مذکور از طریق سازمان جهاد دانشگاهی، ضروری است افراد نامبرده زیر، با در دست داشتن اصل مدارک اشاره شده شخصاً از روز شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۰۳ تا روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۰۸ به نشانی سراب- خیابان امام خمینی (ره) - ستاد مرکزی دانشکده علوم پزشکی سراب- مدیریت منابع انسانی- واحد استخدام مراجعه نمایند.

تذکرات مهم:

۱- لیست اعلام شده به تعداد سه برابر ظرفیت (وابسته به تعداد متقاضی) بر اساس اظهارات داوطلب در زمان ثبت نام صرفاً جهت بررسی اولیه مدارک افراد و به صورت مشروط می باشد. لازم به ذکر است طبق مفاد آگهی منتشر شده، اعلام نتیجه نهایی منوط به بررسی مدارک اعلامی می باشد و مسئولیت ناشی از عدم رعایت ضوابط و مقررات اعلام شده در آگهی برعهده شخص داوطلب بوده و چنانچه صحت اطلاعات و وضعیت اعلام شده توسط آنها در آزمون محرز نگردد، اولویت افراد کاملاً لغو شده و از بین سایر متقاضیان به ترتیب اولویتهای مقرر قانونی مندرج در آگهی جهت بررسی مدارک دعوت بعمل خواهد آمد.

۲- بدیهی است عدم مراجعه داوطلب در زمان تعیین شده به منزله انصراف از انجام ادامه مراحل استخدامی تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت بعمل خواهد آمد.

مدارک مورد نیاز:

- کارنامه قبولی صادره از جهاد دانشگاهی
- یک قطعه عکس رنگی ۴*۳
- اصل و کپی کارت ملی و شناسنامه متقاضی
- اصل و کپی شناسنامه همسر و فرزندان متقاضی
- اصل و کپی مدرک تحصیلی مندرج در شرایط احراز مشاغل ذکر شده در دفترچه راهنمای آزمون.

اصل کارت پایان خدمت نظام و یا معافیت دائم (برادران)

اصل و کپی کارت معلولیت و اصل معرفی نامه از سازمان بهزیستی با امضاء مدیرکل بهزیستی استان.

مدارک مورد نیاز سهمیه بومی برای داوطلبانی که محل تولد آنها غیر از محل مورد تقاضا می باشد :

استشهاد محلی ممه‌ور به مهر فرمانداری یا پاسگاه/کلانتری محل . مندرج در دفترچه راهنمای آزمون و پیوست همین اطلاعیه که همراه با ارائه هر دو یا یکی از مدارک و مستندات زیر احراز شده و اخذ میگردد. .

الف) سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه .

ب) گواهی اشتغال به کار رسمی، بیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی همراه با ریز پرداخت حق بیمه .

اسامی اولیه سه برابر ظرفیت (با توجه به تعداد متقاضی) جهت دعوت به بررسی مدارک

نام	نام خانوادگی	شغل
داود	قلی زاده سنزبقی	کارشناس خرید
عبداله	بی زوال	کارشناس خرید
مریم	مینایی	کارشناس طراحی و تحلیل نرم افزار
علی	نوری بناب	کارشناس خرید
نجیبه	پورمحمد	کارشناس خرید
هاشم	محمدی چقوش	کارشناس خرید
احمد	قائمی سفیدان	کارشناس منابع انسانی
صاحب	یوسفی	کارشناس امور حقوقی
نگین	خلیلی وردوق	کارشناس طراحی و تحلیل نرم افزار
زهرا	آوازی	کارشناس سلامت روان
فرشید	نجاری کادیجانی	کارشناس امور حقوقی

بسمه تعالی

«فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون های استخدامی»

محل
الصاق
عکس

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 می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن
است و مدت سال ماه است که در این شهرستان سکونت داشته است.

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

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

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

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

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر - امضا

فرمانداری، 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 می باشد، 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 می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز ساکن بودن فعلی آنان در شهرستان مورد نظر الزامی می باشد.
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، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
۴. این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان ها) در آزمون های استخدامی می باشد.