

## فرم درخواست شغل از شرکت توانخواهان

محل  
الصاق  
متقاضی

این فرم می بایست توسط شخص متقاضی تکمیل گردد. در غیر این صورت عواقب ناشی از این مسئله به عهده متقاضی خواهد بود

۱ - نام خانوادگی :		۲ - نام :	
۳ - نام پدر :		۴ - جنس : <input type="checkbox"/> مرد - ۱ <input type="checkbox"/> زن - ۲	
۵ - تاریخ تولد : روز      ماه      سال		۶ - محل تولد : استان :      شهرستان :      بخش :	
۷ - شماره شناسنامه :		۸ - شماره ملی :	
۱۰ - دین :		۱۱ - وضعیت تأهل : متاهل <input type="checkbox"/> - ۲ <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۳ - وضعیت بومی : بومی شهرستان <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/>		۱۴ - آخرین مدرک تحصیلی :	
۱۵ - رشته تحصیلی :		۱۶ - گرایش تحصیلی :      معدل :	
۱۷ - محل اخذ مدرک تحصیلی :		۱۸ - استان محل تحصیل :	
۱۹ - تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی :      /      /      ۱۳			
۲۰ - شغل مورد درخواست :		۲۱ - محل جغرافیایی مورد تقاضا :	
۲۲ - نشانی کامل : محل سکونت : استان ..... شهرستان ..... خیابان ..... کوچه ..... پلاک ..... کدپستی ..... شماره تلفن ثابت ..... کد ..... شهر ..... شماره تلفن همراه .....			
۲۳ - شماره تلفن برای تماس ضروری :			
۲۴ - اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون بکارگیری نیروی شرکتی شرکت توانخواهان متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را (شخصاً) تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای جذب در آن شرکت از خود سلب می نمایم.			
۲۵ - تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	

## فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون

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

اینجانبان امضاءکنندگان ذیل گواهی مینماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی مینمایم. امضاء و اثرانگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی مینمایم. امضاء و اثرانگشت

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

موارد فوق مورد تایید این ..... میباشد.

محل مهر - امضاء

پاسگاه یا کلانتری محل

### تذکرات مهم:

۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستان که متقاضی استفاده از اولویت آزمون 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 سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی میباشد.

۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مرود 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 مراکز استانها) در آزمون می