

## تقاضانامه ثبت نام آزمون استخدامی محلی سازمان تامین اجتماعی

سال ۱۳۹۷

### اطلاعات فردی:

۱- نام:			۲- نام خانوادگی:		
۳- نام پدر:			۴- کدملی:		
۵- جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد			۶- شماره شناسنامه:		
۷- وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل			۸- تاریخ تولد:		
روز	ماه	سال			
۱۳					

### ۱-۸- مواردی که به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

مشمول تبصره (۱) شرایط اختصاصی آگهی بشرح ذیل می باشم

\* مدت خدمت سربازی:

روز	ماه	سال

\* مدت انجام تعهدات قانونی در مورد پزشکان و پیراپزشکان:

روز	ماه	سال

\* مدت سابقه اشتغال در واحدهای تابعه سازمان:

روز	ماه	سال

\* مدت سابقه اشتغال در شرکت های ماموریتی و تکلیفی حسب مفاد آگهی:

روز	ماه	سال

\* مدت سابقه اشتغال در کارگزاری های رسمی سازمان:

روز	ماه	سال

\* مدت سابقه اشتغال در رشته بهداشتی و درمانی در بیمارستان های میلاد ، البرز و سایر مراکز درمانی حسب مفاد آگهی:

روز	ماه	سال

\* مدت حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل حداکثر به میزان مدت حضور:

روز	ماه	سال

\* مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه های نبرد حق علیه باطل حداکثر به میزان مدت زمان بستری:

روز	ماه	سال

\* مدت اسارت در مورد داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی در اسارت دشمن بعثی و یا گروههای ضد انقلاب بوده اند حداکثر به میزان مدت اسارت:

روز	ماه	سال

\* افراد خانواده شهداء ، آزادگان و جانبازان از کار افتاده کلی که قادر به کار نمی باشند و مفقود الاثرها حداکثر به مدت ۵ سال به شرح ذیل:

فرزند     همسر     پدر     مادر     برادر     خواهر

۹- مشمول تبصره ۲ شرایط اختصاصی آگهی (معافیت سن و معدل) بشرح ذیل می باشد:

فرزند شهید می باشم .  فرزند جانباز از کارافتاده کلی می باشم .  فرزند آزاده از کار افتاده کلی می باشم

۱۰- استان محل تولد:

۱۱- شهرستان محل تولد:

۱۲- دین: اسلام  کلیبی  مسیحی  زرتشتی

۱۳- داوطلب چه دست: هستم

۱۴- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت:			۱۵- کارت معافیت دائم <input type="checkbox"/> تاریخ صدور کارت معافیت:		
روز	ماه	سال	روز	ماه	سال

۱۶- دارای معلولیت می باشم : نابینا  کم بینا  ناشنوا  کم شنوا  معلول جسمی حرکتی  سایر.....

۱۶/۱ - با توجه به نوع معلولیت: نیاز به منشی دارم  نیاز به منشی ندارم

مشخصات تحصیلی و شغل مورد تقاضای داوطلب:

۱۷- مقطع تحصیلی: دیپلم  فوق دیپلم  لیسانس  فوق لیسانس  دکتری

۱۸- عنوان رشته تحصیلی در عنوان شغلی مورد تقاضا:

۱۹- تاریخ فراغت از تحصیل:			۲۰- معدل مدرک تحصیلی:		
روز	ماه	سال	ص	ع	ش

۲۱- عنوان شغلی مورد تقاضا:

۲۲- داوطلب بومی:

**بومی استان:**

- استان محل تولد داوطلب یا همسر وی با استان محل مورد تقاضا برای استخدام یکی باشد.

- همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با استان محل مورد تقاضا برای استخدام آنان یکی باشد.

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

بومی

**بومی شهرستان:**

- شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام یکی باشد.

- همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که شهرستان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام آنان یکی باشد.

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

- داوطلب حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه در شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام را داشته باشد.

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

غیر بومی

**اطلاعات تکمیلی:**

شهرستان محل اقامت:		استان محل اقامت: ۲۳-	
کد پستی ده رقمی:		ادامه آدرس کامل پستی	
شماره تلفن همراه:	کد شهرستان:	شماره تلفن ثابت: ۲۴-	
۲۵- آدرس پست الکترونیکی (Email):			

اینجانب ..... داوطلب شرکت در آزمون استخدامی مدیریت درمان/اداره کل استان ..... فرم تقاضا نامه را با مطالعه کامل و دقیق متن آگهی منتشره مورخ ..... به ویژه تذکرات و توضیحات مهم آن تکمیل نموده و علم و آگاهی دارم در صورتیکه متعاقباً خلاف اظهاراتم اثبات شود، برابر بند (۴) قسمت "تذکرات" آگهی با اینجانب برخورد خواهد شد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

امضا و اثر انگشت