



بسمه تعالی

## (اطلاعیه)

### شروع فرایند اجرایی ثبت نام پذیرفته شدگان نهمین آزمون استخدام مشترک دستگاه های اجرایی (سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان)

قابل توجه شرکت کنندگان نهمین آزمون استخدامی فراگیر مشترک دستگاه های اجرائی کشور، داوطلبان پذیرفته شده سه برابر ظرفیت، با در دست داشتن اصل و کپی مدارک فود از تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۲۳ لغایت ۱۴۰۱/۰۶/۲۴ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۳ به مدیریت امور اداری سازمان واقع در اصفهان میدان آزادی فیابان هزار مجریب ساختمان سازمان جهاد کشاورزی استان مراجعه نمایند.

لازم به ذکر است داوطلبانی که رقم آفر کد ملی آنها فرد می باشد در (وشهای فرد و داوطلبانی که رقم آفر کد ملی آنها زوج می باشد در (وشهای زوج مراجعت فرمایند.

#### لیست مدارک مورد نیاز :

- ۱- کارنامه اولیه صادر شده از سوی سازمان سنجش آموزش کشور
- ۲- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه داوطلب
- ۳- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر داوطلب (در صورت تاہل)
- ۴- اصل شناسنامه و تصویر صفحه اول و آخر شناسنامه فرزند (در صورتی که داوطلب زمان ثبت نام متفاضل بیرونی از مزایای مربوطه بوده است)
- ۵- اصل و تصویر کارت ملی داوطلب
- ۶- اصل و تصویر کارت پایان خدمت/معافیت دائم (برای داوطلبان مود)
- ۷- اصل و تصویر مدرک تحصیلی
- ۸- اصل مدارک مثبته بومی و مستندات مربوط به امتیاز بومی شهرستان
- ۹- اصل و تصویر تاییدیه اینارگری (حسب مورد)  
\* مدارک اینارگری ارائه شده از بنیاد شهید و امور اینارگران الزاماً بارگذار باشد
- ۱۰- اصل و تصویر تاییدیه سازمان بهزیستی (حسب مورد)

مدیریت امور اداری

بررسی عالی

فرم اسناد ممکن است بحث شرکت دامخانه شرک فراکسیر استادی و نگاه‌های اجرایی کشود.

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 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. امضا و اثر انگشت

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

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

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

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

محل مهر - امضا

پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

- ۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از الویت استخدام 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 احرار تمام و یا قسمی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا پیرامونه محدود شوند.
- 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، می‌تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- ۴- این فرم سرفه جهت بهره‌مندی داوطلبان متقاضی استفاده از الویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان‌ها) در ازمون‌های استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاه‌های اجرایی کشور می‌باشد.