

« بسمه تعالی »

سال جهش تولید با مشارکت مردم (حضرت امام خامنه ای (مدظله العالی))

طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

آگهی فراخوان تامین جایگزین نیروهای صرفاً خروجی در رشته شغلی راننده آمبولانس بصورت خرید خدمات حجمی

مقدمه :

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص) و اهل بیت عصمت و طهارت (علیهم السلام)، شرکت خدمات پیمانکاری گل بوته شقایق در نظر دارند با رعایت تبصره ۲ ماده ۵ ضوابط بودجه سال ۱۴۰۳ و بند ۳۳ مصوبات جلسه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۲ هیات امنای و بند "د" ردیف ۱۶ مصوبات کارگروه کاهش تصدی گری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۲ مبنی بر تامین جایگزین نیروهای صرفاً خروجی ، افراد واجد شرایط از طریق سنجش توانمندیهای عمومی و تخصصی (آزمون کتبی / مصاحبه تخصصی / توأمان ) پس از طی کردن مراحل گزینش و سایر ضوابط بصورت خرید خدمات حجمی به شرح ذیل جذب نمایند .

### بخش اول: تعاریف

**آزمون متمرکز الکترونیک / کتبی:** سنجش دانش اختصاصی داوطلبان که بصورت آزمون الکترونیک / کتبی برگزار می شود و مفاد امتحانی آن براساس اطلاعات رشته شغلی مربوطه می باشد.

**مصاحبه شغلی:** سنجش حضوری توانمندیهای تخصصی است که از طریق آزمون الکترونیک قابل ارزیابی نمیباشد .

**آزمون عملی:** آزمونی است که به منظور سنجش مهارت و توانمندیهای مورد نیاز شغل به صورت عملی انجام میشود .

**داوطلب آزاد:** به شخصی اطلاق میشود که در زمان ثبت نام، مشمول سهمیه ایثارگران ، سهمیه معلولین و شاغل در شرکتهای طرف قرارداد دانشگاه ( خرید خدمات حجمی ) نباشد.

**داوطلب بهزیستی:** به فردی اطلاق می شود که با ارائه معرفی نامه از سازمان بهزیستی مشمول استفاده از ۳ درصد سهمیه جذب قانون حمایت از حقوق افراد بهزیستی می باشد.

**داوطلب ایثارگر:** ایثارگران شامل موارد زیر هستند:

الف ( ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵درصد)	ب) ایثارگران سهمیه پنج (۵درصد)
جانبازان	رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
آزادگان	همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
همسر و فرزندان شهدا	فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر	فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت
همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت	-
پدر، مادر، خواهر و برادر شهید	-

**تذکره:** مراجع تأیید مدت حضور داوطلبانه در جبهه ها عبارتند از :

۱. معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود.

۲. معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی

اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل

۳. معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران

## بخش دوم : شرایط عمومی و اختصاصی جذب شرکتی

### ۱. شرایط عمومی تامین جایگزین نیروهای صرفاً خروجی شرکتی :

- ۱-۱. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۲-۱. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مطرح در قانون اساسی
- ۳-۱. داشتن تابعیت ایرانی
- ۴-۱. انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی
- ۵-۱. عدم اعتیاد دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۶-۱. نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۷-۱. عدم وجود هرگونه ممنوعیت جذب در دستگاههای اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذی صلاح
- ۸-۱. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که بکارگیری میشوند ( طب کار یا کمیسیون پزشکی )
- ۹-۱. داوطلبان نباید استخدام رسمی ، ثابت و پیمانی ، بازنشسته و با خرید خدمت موسسه باشند
- ۱۰-۱. دارا بودن مدرک تحصیلی دانشگاهی از دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی معتبر

### ۲. شرایط اختصاصی تامین جایگزین نیروهای صرفاً خروجی شرکتی :

#### ۱-۲. شرایط سنی :

داشتن حداقل **۲۰ سال سن تمام** و حداکثر **۴۰ سال تمام** تا تاریخ انتشار آگهی

**تبصره:** موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

- ۱- جانبازان و آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر ، همسر و فرزندان یکسال و بالای یکسال اسارت و رزمندگان ( حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ) ، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
- ۲- خواهر و برادر شهداء ، همسر و فرزند جانبازان زیر بیست و پنج درصد (۲۵٪) ، همسر و فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت تا میزان ۵سال
- ۳- داوطلبانی که در جبهه های نبرد حق علیه باطل ( از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۰۵/۲۹ ) به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان مدت حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها .
- ۴- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف ( اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح ) را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت قانون مذکور انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق
- تبصره :** داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در موسسه و سایر موسسات تابعه وزارت متیوع و یا شرکتهای خدمات پیمانکاری حجمی طرف قرارداد آنها ( خرید خدمات حجمی ) به خدمت اشتغال داشته اند و در تاریخ فراخوان با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵سال
- ۵- به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مجلس شورای اسلامی به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه میشود .
- ۶- سابقه مشمولین موضوع تبصره ۴ ماده ۳۴ آیین نامه اداری استخدامی ( مدت سابقه خدمت تمام وقت دولتی ) حداکثر به مدت ۵سال قابل محاسبه است

**نکته :** مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۱۵ سال بیشتر نخواهد بود. (اینارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه می باشند)

### بخش سوم : جدول شغلی و شرایط احراز

شرایط احراز	نوع شغل انتخابی	ردیف
صرفا مدرک تحصیلی کارشناسی / کاردانی در رشته تحصیلی امداد و سوانح + گواهینامه ب ۲ یا مدرک تحصیلی دیپلم + گواهینامه امداد و نجات از جمعیت هلال احمر + گواهینامه ب ۲	راننده آمبولانس	۱

#### – شرایط اختصاصی بومی به جز مرکز استان ( اصفهان ) :

داوطلبان بومی شهرستانی باید متولد یا ساکن با سابقه ده سال سکونت در همان شهرستان باشد، بومی بودن افراد از طریق ذیل احراز می گردد:  
الف) شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با **شهرستان مورد تقاضا** یکی باشد.

**تذکره:** با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سالهای مختلف، در صورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.

**نکته:** استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت به موجب تایید ساکن بودن و حداقل ۱۰ سال سکونت با ارایه استشهاد محلی براساس فرم ذیل (ممههور به مهر نیروی انتظامی) پاسگاه یا کلاتری محل در شهرستان مورد تقاضا خواهد بود.

**تبصره:** داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند بعنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارائه استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

ب) مبنای شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام برای آزمون می باشد.

### بخش چهارم : محل و رشته شغلی مورد تقاضا

شرایط احراز از نظر مدرک و رشته تحصیلی	جنسیت		تعداد مورد نیاز	محل جغرافیایی خدمت	رشته شغلی مورد نیاز
	آقا	خانم			
الف) صرفا کارشناسی / کاردانی در رشته تحصیلی امداد و سوانح + گواهینامه ب ۲ ب) صرفا مدرک تحصیلی دیپلم + گواهینامه امداد و نجات از جمعیت هلال احمر + گواهینامه ب ۲	✓	-	۱ نفر	راننده آمبولانس	بیمارستان بو علی چادگان

## منابع آزمون متمرکز الکترونیک و مصاحبه شغلی

منابع در وب سایت شرکت ها به آدرس اینترنتی <https://yektamahbob.ir> قابل دسترسی میباشد.

### اکیدا توصیه میشود داوطلبین محترم قبل از هر گونه اقدام بر روی سامانه ، شرایط و ضوابط آزمون را مطالعه و

### سپس نسبت به پرداخت هزینه و ثبت نام در آزمون اقدام نماید.

#### **بخش چهارم : مراحل ثبت نام در آزمون / مصاحبه**

الف) نحوه و زمان ثبت نام متقاضیان:

متقاضیان واجد شرایط میتوانند از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۲ حداکثر تا روز دو شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۷ به مدت شش روز از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴ بعد از ظهر جهت تحویل مدارک خود به دبیرخانه بیمارستان مراجعه نمایند .  
آدرس: اصفهان - چادگان - بیمارستان بو علی چادگان - واحد کارگزینی

ب) مدارک مورد نیاز

- اصل و کپی مدرک تحصیلی
  - اصل و کپی گواهینامه امداد و نجات از جمعیت هلال احمر
  - اصل و کپی گواهینامه ب ۲
  - اصل و کپی کارت ملی ( پشت و رو )
  - اصل و کپی شناسنامه به انضمام تمام صفحات آن (فرد و در صورت دارا بودن همسر و فرزندان جهت بررسی ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مجلس شورای اسلامی )
  - اصل و کپی کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم
  - اصل و کپی مدارک دال بر ایثارگری (برای دارندگان سهمیه ایثارگری)
- نکته) اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران و ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان، آزادگان و رزمندگان) الزامی است.**

- اصل و کپی گواهی معلولیت (معلولین عادی) حسب مورد از مراجع ذیربط (سازمان بهزیستی)
- اصل و کپی گواهی پایان طرح

پرداخت **حق ثبت نام به مبلغ ۳,۶۸۰,۰۰۰ ریال معادل (سیصد و شصت و هشت هزار تومان) به شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳ - شماره شبا ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳ IR۵۷۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳ و شناسه واریز ۳۶۲۰۸۳۱۶۱۱۲۴۴۰۰۲۵۰۲۰۳۹۸۵۰۰۰۰۰۰۰** به نام دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و بارگذاری فیش واریزی - جهت این امر داشتن کارت بانکی به همراه رمز اینترنتی و کد ccv2 مورد نیاز است .  
و ارائه فیش واریزی به همراه مدارک در زمان ثبت نام .

- عکس ۳×۴ پرسنلی بدون حاشیه ها ی اضافی که در سال جاری گرفته شده باشد .
- ❖ اسکن عکس از روی کارت های شناسایی کارت ملی، شناسنامه و مدارک مشابه قابل قبول نمی باشد .
- ❖ عکس متقاضیان زن باید با حجاب و صورت آنان به طور کامل مشخص باشد .
- ❖ در صورت استفاده از عکس غیرمعتبر، ثبت نام متقاضی باطل می باشد و اجازه شرکت در آزمون را ندارند.

ج) زمان و مکان برگزاری آزمون: اطلاع رسانی جهت برگزاری آزمون / مصاحبه پس از بررسی مدارک از طریق شرکت انجام میگردد.

## بخش پنجم : نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتایج

### – اعلام نتایج :

از کل مجوز آگهی ۳۰ درصد آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد. از ۳۰ درصد مورد اشاره ، بیست و پنج درصد ( ۲۵٪ ) به جانبازان و آزادگان فاقد شغل و فرزندان و همسران شهدا و فرزندان و همسران جانبازان بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر و فرزندان و همسران آزادگان یک سال و بالای یک سال اسارت و خواهر و برادر شهید معرفی شده از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و پنج درصد (۵٪) سهمیه باقیمانده را نیز به رزمندگان با سابقه حداقل ۶ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنان و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد (۲۵٪) و آزادگان زیر یکسال اسارت اختصاص می یابد.

– پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط و بر اساس نمره فضلی صورت خواهد پذیرفت.

– سهمیه بهزیستی به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی به ترتیب نمره فضلی از سه (۳) درصد سهمیه قانونی مربوطه برخوردار خواهند بود. معلولین باید توانایی لازم برای انجام کاری که برای آن جذب میشوند را بر اساس نظریه سنجش سلامن ( طب کار ) داشته باشند.

– پس از تخصیص سهمیه های و اولویت های قانونی با رعایت نمره فضلی و سایر قوانین مربوطه (بندج) سهمیه آزاد لحاظ می گردد.

### الف) تعیین حد نصاب آزمون کتبی / الکترونیک :

حد نصاب آزمون کتبی/ الکترونیک = ۵۰ درصد میانگین کل سه نفر دارای بالاترین امتیاز شغل محل میباشد.

– کسب حد نصاب آزمون کتبی/ الکترونیک جهت ورود به مرحله مصاحبه شغلی ( تخصصی ) الزامی است .

– ایثارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه هستند.

### ب) تعیین حد نصاب مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها :

برای کلیه داوطلبان کسب حداقل نمره ۵۰ درصد در مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها الزامی است .

ایثارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه هستند .

### ج) تعیین حد نصاب آزمون کتبی / الکترونیک ، مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها

برای کلیه داوطلبان کسب حداقل نمره ۵۰ درصد در مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها الزامی است .

ایثارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه هستند .

### د) رشته محل های شغلی تک ظرفیت :

– در رشته محل هایی که صرفا یک مجوز به کارگیری وجود دارد اعمال هرگونه سهمیه وجاهتی ندارد و ملاک پذیرفته شده صرفا به ترتیب نمره فضلی خواهد بود.

### و) بررسی و جمع بندی امتیاز مکتسبه :

\*\*\* مشاغل کارشناسی (تخصصی)

– ۷۰درصد نمره سنجش آزمون متمرکز الکترونیک / کتبی و ۳۰ درصد نمره سنجش توانمندیهای تخصصی ( مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها ) ملاک امتیاز میباشد

\*\*\* مشاغل دیپلم ( غیر تخصصی )

– ۳۰درصد نمره سنجش آزمون متمرکز الکترونیک / کتبی و ۷۰ درصد نمره سنجش توانمندیهای تخصصی ( مصاحبه شغلی ، آزمون عملی یا ترکیبی از آنها ) ملاک امتیاز میباشد

### تبصره :

۱- نمره مکتسبه داوطلبان بومی شهرستان با ضریب یک و چهار دهم (۱/۴) محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد.

۲- به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز هر نوزاد دو درصد و مجموعا حداکثر تا ده درصد نمره کل آزمون به نمره مکتسبه نثر اضافه خواهد شد .

## بخش ششم : تذکرات و توصیه های کلی

- ۱- نیروهای شرکتی خرید خدمات حجمی ، مجاز به ثبت نام در همان رشته شغلی که در آن شاغل هستند ، به منظور جایجایی به سایر مراکز نمیباشند و در صورت پذیرفته شدن در آزمون سایر مشاغل باید رضایتنامه واحد خود را اخذ و تحویل شرکت خدمات پیمانکاری جدید نمایند.
- ۲- نیروهای مشمول طرح اجباری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مجاز به ثبت نام در آزمون جذب نیروی شرکتی نمیباشند .
- ۳- نیروهای مشمول تداوم طرح اجباری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان میتوانند در صورتیکه سه ماه به پایان تعهدات باقیمانده با اخذ نامه از واحد محل خدمت ( یا حکم کارگزینی ) در آزمون جذب نیروی شرکتی ثبت نام و حضور به هم رسانند .
- ۴- نیروهای مشمول طرح اختیاری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان میتوانند در صورت کسب رضایت از واحد محل خدمت ، صرفاً در بازه زمانی ثبت نام میتوانند در آزمون جذب نیروی شرکتی ثبت نام و حضور به هم رسانند .
- ۵- داوطلبان صرفاً در صورتی میتوانند در آزمون ثبت نام نمایند که مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) آنان مطابق با عناوین مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) مندرج در شرایط احراز مشاغل قید شده در آگهی جذب یکسان بوده و همچنین مدرک تحصیلی ثبت نامی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) داوطلب، در متن گواهینامه موقت وی درج گردیده باشد.
- ۶- مدارک تحصیلی بالاتر یا پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل در آگهی فراخوان و همچنین مدارک معادل، برای شرکت در آزمون متمرکز الکترونیک و مصاحبه شغلی معتبر نمی باشد.
- ۷- ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می باشد.
- ۸- نیروهای مشمول استخدام رسمی ، پیمانی ، قراردادی موسسه مجاز به شرکت در آزمون متمرکز الکترونیک نمیباشند .
- ۹- **مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و اگر در هر مرحله از مراحل ثبت نام ، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است از ادامه خدمت فرد خاطی جلوگیری خواهد شد و داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد، حتی در صورت عقد قرارداد و شروع بکار، قرارداد فرد مزبور لغو و بلا اثر می گردد و حق اعتراض از داوطلب برابر قوانین ومقررات مربوطه سلب می شود.**

\*\*\*\*\*

## آگاهی از اعلام نتایج نهایی پذیرفته شدگان :

اسامی پذیرفته شدگان نهایی پس از تایید مراجع ذیصلاح از طریق شرکت به اطلاع داوطلبان خواهد رسید.

«بسمه تعالی»

**فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در فراخوان جذب نیروی شرکتی جهت رشته شغلی .....**

اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

**باتشکر**

**امضا و اثر انگشت**

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال و ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

**اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.**

**اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.**

**اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.**

امضاء و اثر انگشت

امضاء و اثر انگشت

امضاء و اثر انگشت

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

موارد فوق مورد تایید این ..... می باشد.

**محل مهر - امضاء**

**پاسگاه ، کلانتری یا فرمانداری محل**

**تذکرات مهم:**

۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت جذب شرکتی به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ۱۰ سال سکونت می باشند، الزامی است.

۲- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا می 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 سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.

۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ۱۰ 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 به این منظور استفاده کند.

۴- این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی در فراخوان جذب نیروی شرکتی می باشد.

**تذکر مهم:**

**در صورت امضا و مهر محضر خانه ، شورای شهر و .. ، خط خوردگی ، عدم درج بخش ، شهرستان ، سال ، ماه و .. فرم فوق از متقاضی دریافت نخواهد گردید.**

**باتشکر**