



«قابل توجه افراد معرفی شده مرحله اول یازدهمین امتحان مشترک فراگیر دستگاه های اجرایی

جهت بررسی مدارک»

ضمن عرض تبریک و آرزوی موفقیت برای کلیه داوطلبان معرفی شده برای مرحله بررسی مدارک در یازدهمین امتحان مشترک فراگیر دستگاه های اجرایی به اطلاع می رساند؛ داوطلبان موظفند جهت ارائه و بررسی مدارک خود از روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۰ تا روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۲۳ و بر اساس جدول ذیل از ساعت ۸ لغایت ۱۴:۳۰ با به همراه داشتن مدارک ذیل شخصاً به اداره کل بهزیستی استان محل پذیرش مراجعه نموده و پس از تحویل آنها، رسید دریافت نمایند.

تذکر مهم: عدم مراجعه داوطلب در مهلت مقرر اعلام شده، به منزله انصراف از سایر مراحل استخدامی تلقی می گردد.

روز	تاریخ	نام خانوادگی براساس حروف الفبای فارسی
سه شنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۰	الف- ب- پ- ت- ث
چهارشنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	ج- چ- ح- خ
شنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	د- ذ- ر- ز
یکشنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	ژ- س- ش
دوشنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۶	ص- ض- ط- ظ
یه شنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	ع- غ- ف
چهارشنبه	۱۴۰۲/۱۱/۱۸	ق- ک- گ
شنبه	۱۴۰۲/۱۱/۲۱	ل- م
دوشنبه	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	ن- و- ه- ی

- ۱- پرینت کارنامه معرفی جهت بررسی مدارک
- ۲- ۴ قطعه عکس ۳ x ۴ پشت نویسی شده (در سال جاری گرفته شده باشد)
- ۳- اصل کارت ملی و تصویر پشت و روی آن
- ۴- اصل شناسنامه و تصویر از تمام صفحات آن
- ۵- اصل مدرک تحصیلی (گواهینامه موقت یا دانشنامه) در مقطع تحصیلی ثبت نام شده در امتحان مشترک ممهور به مهر دانشگاه و تصویر آن
- ۶- اصل کارت پایان خدمت یا معافیت دائم قانونی و تصویر آن برای آقایان
لازم به ذکر است نخبگانی که پروژه تحقیقاتی جایگزین خدمت مورد تأیید مرکز نخبگان و استعدادهای برتر نیروهای مسلح را شروع نموده و دوره آموزش نظامی خود را طی نموده اند، می بایست حداکثر تا ۱۲ ماه پس از تاریخ برگزاری آزمون (۱۴۰۲/۱۰/۰۸) نسبت به ارائه گواهی پایان خدمت خود به دستگاه اجرائی اقدام نمایند.
- ۷- اصل کارت شناسایی ایثارگری یا معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران و مراجع ذیصلاح (برای مشمولین سهمیه ایثارگران)
- ۸- اصل و کپی کارت معلولیت دارای تاریخ اعتبار یا اصل معرفی نامه از سازمان بهزیستی با امضاء مدیر کل بهزیستی استان یا رئیس بهزیستی شهرستان (برای معلولین)
- ۹- رایحه مدارک و مستندات لازم جهت اصلاح حداکثر سن مقرر
- ارائه اصل و کپی شناسنامه همسر و فرزندان (بر اساس قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت-موضوع مصوبه شماره ۶۹۳۸۵/۲۷۸ مورخ ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی)
- ارائه اصل و کپی قرارداد و لیست سوابق بیمه با نام کارگاه (در خصوص معرفی شدگانی که سابقه اشتغال به صورت غیر رسمی و تمام وقت در وزارتخانه ها و موسسات و شرکت های دولتی، بانک ها و شرکت های تحت پوشش آنها، شرکت های بیمه های دولتی، شهرداریها و موسسات و شرکتهای دولتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، موسسات و شرکتهای ملی و مصادره شده که به نحوی از بودجه و کمک دولت استفاده می کنند، نهادهای انقلاب اسلامی و شرکتهای تحت پوشش آنها از تاریخ ۱۳۵۷/۱۱/۲۲ تا کنون)
- ۱۰- رایحه مدرک برای استفاده از اولویت بومی شهرستانی به استثنای شهرستان تهران و شهرستان مراکز استان ها
 - شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.
 - تذکر: 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.
 - استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت بموجب تایید ساکن بودن و حداقل ده سال سکونت با ارائه استشهاد محلی (بر اساس فرم پیوست) ممهور به مهر نیروی انتظامی پاسگاه یا کلاتری محل در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل امکانپذیر خواهد بود؛
- الف - داشتن گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تأیید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه
- ب - گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی مشروط به پرداخت حق بیمه.