

»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 10/11/1402 تا روز دوشنبه مورخ 23/11/1402 و بر اساس جدول ذیل از ساعت 8 لغایت 14:30 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 می‌گردد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **روز** | **تاریخ** | **نام خانوادگی براساس حروف الفبای فارسی** |
| **سه شنبه** | **10/11/1402** | **الف- ب-پ-ت- ث** |
| **چهارشنبه** | **11/11/1402** | **ج-چ-ح-خ** |
| **شنبه** | **14/11/1402** | **د-ذ-ر-ز** |
| **یکشنبه** | **15/11/1402** | **ژ-س-ش** |
| **دوشنبه** | **16/11/1402** | **ص-ض-ط-ظ** |
| **یه شنبه** | **17/11/1402** | **ع-غ-ف** |
| **چهارشنبه** | **18/11/1402** | **ق-ک-گ** |
| **شنبه** | **21/11/1402** | **ل-م** |
| **دوشنبه** | **23/11/1402** | **ن-و - ه-ی** |

**مدارک مورد نیاز :**

1. **پرینت کارنامه معرفی جهت بررسی مدارک**
2. **4 قطعه عکس 4 x 3 پشت نویس شده (در سال جاری گرفته شده باشد)**
3. **اصل کارت ملی و تصویر پشت و روی آن**
4. **اصل شناسنامه و تصویر از تمام صفحات آن**
5. **اصل مدرک تحصیلی (گواهینامه موقت یا دانشنامه) در مقطع تحصیلی ثبت نام شده در امتحان مشترک ممهور به مهر دانشگاه و تصویر آن**
6. **اصل کارت پایان خدمت یا معافیت دائم قانونی و تصویر آن برای آقایان**

**لازم به ذکر است نخبگانی که پروژه تحقیقاتی جایگزین خدمت مورد تأئید 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 (۰۸/۱۰/۱۴۰۲) نسبت به ارائه گواهی پایان خدمت خود به دستگاه اجرائی اقدام نمایند.**

1. **اصل کارت شناسایی ایثارگری یا معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران و مراجع ذیصلاح (برای مشمولین سهمیه ایثارگران)**
2. **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)**
3. **ارایه مدارک و مستندات لازم جهت اصلاح حداکثر سن مقرر**
* **ارائه اصل و کپی شناسنامه همسر و فرزندان ( براساس قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت-موضوع مصوبه شماره 278/69385 مورخ 19/8/1400 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 تحوت 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 22/11/1357 تا کنون)**
1. **ارایه 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 کلانتری 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.**