

اطلاعیه معاونت توسعه مدیریت و منابع استانداری همدان

در خصوص ارائه مدارک پذیرفته شدگان تکمیلی چند برابر ظرفیت هشتمین آزمون استخدامی دستگاه های اجرائی

افرادی که جدیداً اسامی آنها اعلام گردیده و با آنها تماس تلفنی برقرار شده است، بر اساس زمانبندی اعلام شده طبق جدول زیر نسبت به تحویل مدارک مشروحه ذیل به واحد امور اداری استانداری همدان واقع در طبقه اول ساختمان استانداری همدان اقدام نمایند.

۱- تصویر کارنامه

۲- اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی

۳- اصل و کپی کارت پایان خدمت یا معافیت (برای آقایان)

۴- سه قطعه عکس ۳*۴

۵- اصل و کپی مدرک تحصیلی

۶- برای افراد دارای سهمیه ایثارگری یا معلولیت، گواهی صادره از دستگاه ذیربط

۷- مدارک مربوط به اشتغال در رابطه با قانون اصلاح حداکثر سن

۸- فرم استشهادیه تکمیل شده به شرح پیوست

لیست افراد دعوت به مصاحبه					
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ مراجعه	ساعت مراجعه
۱	مجتبی	ابراهیمی توکلیان	۴۰۲۰۲۰۶۴۰۶	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۹:۰۰
۲	حمید	اسدی	۴۰۵۱۹۳۰۴۱۶	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۹:۰۰
۳	مهدی	بهروزی فر	۳۸۶۰۶۳۶۰۳۰	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۹:۳۰
۴	مینا	جهانی	۳۹۲۰۰۲۲۸۰۷	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۹:۳۰
۵	بابک	رجبی	۳۸۷۳۴۲۷۵۲۴	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۰:۰۰
۶	ژیلا	زارعی	۳۸۰۱۹۳۵۱۳۲	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۰:۰۰
۷	امید	سلطانی زاده	۵۰۲۰۰۳۶۳۵۸	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۰:۳۰
۸	محمد تقی	شاه بلاغی	۳۹۹۲۰۸۳۵۷۸	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۰:۳۰
۹	رسول	محمد نظامی	۳۷۸۲۴۶۲۸۰۷	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۱:۰۰
۱۰	احمد	محمودی	۴۰۴۰۱۳۴۵۳۲	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۱:۰۰
۱۱	محمد	مرادی ایدا	۳۹۸۰۱۷۶۴۲۸	۱۴۰۰/۰۲/۰۱	۱۱:۳۰

توضیحات: در رابطه با انجام مصاحبه از مجاز شدگان چند برابر ظرفیت برای استخدام در فرمانداری ها و بخشدارها،

اطلاع رسانی لازم از طریق سایت این استانداری انجام می شود.

بسته‌های

فرم اعلامیه سکونت جهت شرکت در امتحانات فراگیر استقامتی دستگاه‌های اجرایی کشور

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:

- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می‌باشند، الزامی است.
- 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 احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره‌مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می‌باشد.
- 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.
- این فرم صرفاً جهت بهره‌مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان‌ها) در آزمون‌های استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاه‌های اجرایی کشور می‌باشد.