

بسمه تعالی

فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در امتحانات مشترک فراگیر استخدامی 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.

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 ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است .

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت

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

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

محل مهر و امضا  
پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم :

- 1- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند ، الزامی است.
- 2- 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 صرفا 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.
- 3- 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 می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- 4- این فرم صرفا جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی ( بجز شهرستان تهران و مراکز استانها ) در آزمونهای استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاههای اجرایی کشور می باشد.