

فرم امتیاز بندی متقاضیان ثبت نام در طرح معلم وظیفه اداره کل آموزش و پرورش استان اردبیل در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲

اینجانب متقاضی دارای مشخصات ذیل بدینوسیله آمادگی خود را جهت همکاری با آموزش و پرورش منطقه اعلام نموده و متعهد می گردم که به موارد ذیل پاسخ صحیح داده و مدارک لازم را تحویل نمایم.

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	شماره ملی:
تاریخ تولد:	محل تولد:	محل صدور:	مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:
وضعیت تأهل:	تعداد فرزندان:	تاریخ اعزام:	کد پستی محل اقامت:	
آدرس محل اقامت:	شماره تلفن همراه:			

ردیف	موضوع	شرح	حداکثر امتیاز	امتیاز	
				اعلام شده توسط	تایید شده بعد از کنترل شهرستان / منطقه
۱	معدل	معدل آخرین مدرک تحصیلی ارائه شده منهای ده ضرب در ۳	۳۰		
۳	تاهل	متاهل بودن ۵ امتیاز و به ازای هر فرزند ۲/۵ امتیاز	۱۰		
۴	مناطق محروم	متقاضی خدمت در مناطق محروم و دارای ضریب پنج به بالا	۱۰		
۵	ایثارگری	برابر گواهی ایثارگری (فرزند یا برادر شهداء معظم، جاویدالآثرها ۱۰ امتیاز - فرزند جانبازان به ازای هر ده درصد جانبازی ۲ امتیاز - فرزند آزادگان به ازای هر ماه اسارت ۱ امتیاز و فرزند زرمندگان با حداقل ۶ ماه سابقه جبهه داوطلبانه ۵ امتیاز)	۱۰		
۶	رشته های تحصیلی مرتبط	مطابقت رشته تحصیلی با شغل مورد تقاضا برابر بخشنامه ۹۴/۶/۱۷-۷۱۰/۱۱	۱۰		
۷	بسیجی	عضو فعال بسیج با گواهی سپاه منطقه به ازای هر سال عضویت فعال ۱ امتیاز	۵		
۸	حافظ و قاری قرآن	حافظان قرآن و قاریان برتر (گواهی ها با امضای وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی و رییس سازمان تبلیغات اسلامی معتبر است)	۱۰		
۹	خانواده	ایتام (۱۰ امتیاز)، تحت پوشش کمیته امداد (۵ امتیاز) و سازمان بهزیستی (۵ امتیاز)	۱۵		
جمع			۱۰۰		

توجه: مدارک مربوط به امتیازات منظور شده باید ضمیمه این فرم شود.

نام و نام خانوادگی و امضاء
نام و نام خانوادگی و امضاء
نام و نام خانوادگی و امضاء

متقاضی
مسئول ثبت نام
مدیر/رئیس آموزش و پرورش منطقه