

فایل راهنمای تکمیل پرونده پذیرفته شدگان نهایی ۱۴۰۲

ضمن عرض تبریک به پذیرفته شدگان محترم، خواهشمند است **پذیرفته شدگان شهرستان و تهران** نسبت به تهیه و تکمیل مدارک مورد نیاز به شرح ذیل و در تاریخ مقرر مطابق با **جدول صفحه ۲** اقدام فرمایید:

- کلیه صفحات شناسنامه خود و همسر (اصل و ۲ نسخه کپی خوانا)
- صفحه اول شناسنامه فرزند (اصل و ۲ نسخه کپی خوانا)
- تصویر خانای کارت ملی پشت و رو خود، همسر و فرزند (اصل و ۲ نسخه کپی خوانا)
- عکس جدید ۴*۳ (۴ قطعه)
- آخرین مدرک تحصیلی (اصل و ۲ نسخه کپی خوانا)
- تصویر کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی برای آقایان (اصل و ۲ نسخه کپی خوانا)
- ارائه پرینت سوابق بیمه شدگی تامین اجتماعی در صورت داشتن سوابق کار
- فرم تکمیل شده استخدامی (فرم ۱- درج شده در اطلاعیه)
- فرم تکمیل شده مرکز حراست وزارت (فرم ۲- درج شده در اطلاعیه)
- فرم تکمیل شده توافق نامه کاربری (فرم ۳- درج شده در اطلاعیه)
- فرم تکمیل شده افتتاح حساب بانکی (فرم ۴- درج شده در اطلاعیه)
- جوابیه نامه سوء پیشینه
- جوابیه نامه طب کار

**** جهت انجام سوء پیشینه و تسریع در فرایند آن از طریق سامانه ثنا و با مراجعه به دفتر پلیس ۱۰+ اقدام فرمایید.**

**** پذیرفته شدگان شهرستان جهت انجام طب کار به مراکز طب کار تامین اجتماعی واقع در شهر خود و پذیرفته شدگان تهران به مرکز تخصصی طب کار سماء واقع در خیابان مطهری - خیابان فجر ، کوچه مدائن ، ساختمان پزشکان ماهان طبقه اول واحد ۲ با شماره تماس ۸۸۴۹۲۷۳۲ و ۸۸۴۹۲۰۹۴ مراجعه فرمایند.**

**** خواهشمند است فیش پرداخت هزینه به طب کار جهت تسویه به مدیریت سرمایه انسانی ارسال گردد.**

جدول شماره ۲

پذیرفته شدگان شهرستان		
آدرس محل مراجعه	اقدامات مورد نظر	تاریخ
<p style="color: red; text-align: center;">آدرس شعب بیمه البرز در سراسر کشور:</p> <p>https://www.alborzins.com/salesNetwork/Operation</p>	<p>مراجعه به شعب محل خدمت و دریافت نامه‌های طب کار و عدم سوء پیشینه</p>	<p>۱۴۰۱/۱۲/۱۵</p> <p style="text-align: center;">و</p> <p>۱۴۰۱/۱۲/۱۶</p>
	<p>تهیه، تکمیل و برابر اصل نمودن کلیه مستندات فوق الذکر توسط رئیس شعبه محل خدمت و ارسال فیزیکی آن به مدیریت سرمایه انسانی توسط شعبه</p>	<p>تا پایان وقت اداری</p> <p>۱۴۰۱/۱۲/۲۳</p>
پذیرفته شدگان تهران		
حداکثر تاریخ تحویل مدارک	اقدامات مورد نظر	تاریخ
<p>تهران - خیابان شریعتی - بالاتر از ظفر - نبش کوچه آبان - ساختمان مرکزی بیمه البرز - طبقه چهارم مدیریت سرمایه انسانی</p> <p style="text-align: center;">شماره تماس: ۲۹۴۶۱۴۱۸ - ۲۹۴۶۱۴۲۸</p>	<p>مراجعه به ستاد مرکزی بیمه البرز و دریافت نامه‌های طب کار و عدم سوء پیشینه</p>	<p>۱۴۰۱/۱۲/۱۵</p> <p style="text-align: center;">و</p> <p>۱۴۰۱/۱۲/۱۶</p>
	<p>تهیه، تکمیل و برابر اصل نمودن کلیه مستندات فوق الذکر و تحویل به اداره جذب و استخدام</p>	<p>تا پایان وقت اداری</p> <p>۱۴۰۱/۱۲/۲۳</p>