

بسم الله تعالى

«فرم استئناف محل سکونت بجهت شرکت دامتحانات مشترک فرآنکر اسخامی و سکاههای اجرایی کثیر»

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجا نسبت را گواهی نمایند.

با تشکر

امضا و اثر انگشت

اینجانب امضاء کنندگان ذیل گواهی می نماییم 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. امضا و اثر انگشت

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

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

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

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر- امضا

پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم :

- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متضاد استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، 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 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.
- چنانچه متضاد 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.
- این فرم صرفاً جهت بجهت بجهت داوطلبان متضاد استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استانها) در آزمون های استخدامی امتحانات مشترک فرآنکر دستگاههای اجرایی کشور می باشد.