

اعلام آمادگی و ارائه مدارک لازم برای بررسی فرایند ارزیابی تکمیلی آزمون استخدامی

نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال.....	شماره پرونده:	عنوان شغل:
کد ملی:	کد شغل محل:	عنوان شغل محل:		
استان:	منطقه/ناحیه:			
کارت ملی:				
شناسنامه: (تمام صفحات)				
مدارک تأهل/معیل/مطلقه				
شناسنامه همسر (در صورت تأهل): (تمام صفحات)				
شناسنامه پدر: شناسنامه: (تمام صفحات)				
شناسنامه فرزند اول: (تمام صفحات)				
شناسنامه فرزند دوم: (تمام صفحات)				
شناسنامه فرزند سوم: (تمام صفحات)				
شناسنامه فرزند چهارم: (تمام صفحات)				
شناسنامه فرزند پنجم: (تمام صفحات)				
مدرک تحصیلی (صرفاً گواهینامه/دانشنامه) که به وسیله آن در آزمون ثبت نام گردید				
مدارک پایان خدمت یا معافیت دائم (داوطلبان ذکور)				
مدارک سهمیه ۲۵٪ ایثارگری				
مدارک سهمیه ۵٪ ایثارگری				
مدارک سهمیه ۳٪ معلولیت				
مدارک حافظان قرآن (درجه ۱ تا ۵)				
مدارک بومی بودن (شناسنامه محل تولد یا گواهی استشهاد محلی ده (۱۰) سال سکونت از فرمانداری یا کلانتری محل				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا برای استخدام</li> <li>- ساکن بودن و حداقل ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا با ارائه استشهاد محلی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) و یا فرمانداری</li> </ul>				
مدارک کاهش سن داوطلب:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- مشمول تبصره ۲ مصوبه ۸۳۳ مدت همکاری تمام وقت در مدارس دولتی (به میزان خدمت تمام وقت)</li> <li>- معاف از شرط سنی (جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر) <u>مدت سابقه کار: سال ..... ماه.....</u></li> <li>- کاهش پنج (۵) سال سن (پدر، مادر، همسر، برادر و خواهر شهید)</li> <li>- خدمت داوطلبانه در جبهه‌ها خود داوطلب (به میزان حضور در جبهه، مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه‌ها) <u>مدت: سال ..... ماه.....</u></li> <li>- مدت حضور در جبهه و اسارت در طول جنگ تحمیلی خود داوطلب (اسارت دشمن بعثی و یا گروه‌های ضدانقلاب به میزان مدت اسارت و حضور در جبهه) <u>مدت: سال ..... ماه.....</u></li> </ul>				
<p><b>سوابق فعالیت‌های آموزش و تربیتی:</b> دارا بودن حداقل دو (۲) سال سابقه فعالیت آموزشی و تربیتی با حداقل ده (۱۰) ساعت فعالیت در هفته بر اساس قرارداد معتبر مورد تأیید وزارت آموزش و پرورش</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(۱) مدارک سوابق حق التدریس</li> <li>(۲) مدارک خرید خدمات آموزشی</li> <li>(۳) مدارک نهضت سوادآموزی با تأیید معاونت سوادآموزی اداره کل آموزش و پرورش استان</li> <li>(۴) مدارک تدریس در مدارس غیردولتی و غیرانتفاعی دارای مجوز از آموزش و پرورش</li> <li>(۵) مدارک فعالیت آموزشی در مهدکودک‌ها و پیش‌دبستانی دارای مجوز از وزارت آموزش و پرورش و سازمان بهزیستی کشور</li> </ol>				

این جانب..... با کد ملی..... از معرفی شدگان چند برابر ظرفیت آزمون استخدام رشته شغلی..... سال..... می باشم که با علم و آگاهی کامل و مطالعه دقیق مفاد دفترچه راهنمای آزمون استخدامی مزبور و اطلاعیه های بعدی مرکز مجری برگزاری آزمون درباره آزمون استخدامی وزارت آموزش و پرورش جهت شرکت در مراحل ارزیابی تکمیلی و بررسی ویژگی های جسمانی اقدام نمایم. بر این اساس از کلیه شرایط و ضوابط اعلام شده از سوی آموزش و پرورش در دفترچه مزبور و اطلاعیه بعدی و همچنین ضوابطی که در زمان انجام بررسی ویژگی های جسمانی و سنجش و ارزیابی تکمیلی اعلام خواهد شد؛ آگاهی کامل داشته و متعهد و ملتزم می شوم که مطابق ضوابط آموزش و پرورش عمل نمایم. بنابراین مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده به عهده این جانب خواهد بود. تشخیص آموزش و پرورش در هر یک موارد ذیل غیر قابل اعتراض بوده و دستگاه مزبور حق اقدام قضایی و صدور اجرائیه علیه این جانب را دارد.

۱- با توجه به اینکه گزینش نهایی بر اساس مجموع نمره فضلی هر داوطلب، با وزن چهل درصد (۴۰٪) آزمون کتبی و شصت درصد (۶۰٪) ارزیابی تکمیلی صورت خواهد گرفت، بنابراین معرفی این جانب برای بررسی ویژگی های جسمانی، ارزیابی تکمیلی، گزینش و سایر مراحل به عنوان قبولی نهایی تلقی نمی شود.

۲- بررسی ویژگی های جسمانی بر اساس ضوابطی خواهد بود که آموزش و پرورش در زمان بررسی ویژگی های جسمانی اعلام می نماید.

۳- به استناد مجوز صادر از سوی سازمان اداری و استخدامی کشور و ماده ۲۸ اساسنامه دانشگاه فرهنگیان، متعهد و ملزم به گذراندن دوره یکساله مهارت آموزی در دانشگاه فرهنگیان و با دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی و موفقیت در آزمون جامع می باشم. مضافاً بر این موضوع واقفم که تعیین محل گذراندن دوره یک ساله مهارت آموزی به عهده دانشگاه های مزبور خواهد بود. بنابراین در صورت قبولی نهایی حق هیچ گونه درخواستی برای تغییر محل گذراندن دوره یک ساله آموزی، تحت هر شرایطی اعم تأهل، تجرد، تکلف، بیماری، دوری مسافت و... را ندارم.

۴- وفق ضوابط مربوط و رضایت این جانب از هزینه های ارزیابی تکمیلی و معاینات پزشکی و همچنین برگزاری دوره یکساله مهارت آموزی (خدمات آموزشی و رفاهی)، بر عهده داوطلب این جانب خواهد بود.

۵- با توجه به اینکه شرایط و ضوابط برگزاری دوره یکساله مهارت آموزی، پس از قبولی نهایی داوطلبان و در زمان ثبت نام در دوره مزبور از سوی دانشگاه های مجری دوره، اعلام خواهد شد. بنابراین متعهد و ملتزم می شوم چنانچه جزء قبول شدگان نهایی قرار گیرم ضوابط و مقررات اعلام شده از سوی دانشگاه مجری دوره مزبور را رعایت نمایم.

۶- عدم حضور در هر یک از مراحل آزمون (کتبی، ارزیابی تکمیلی، سنجش و ارزیابی تکمیلی، گزینش و...) و همچنین عدم ثبت نام و شرکت در دوره یکساله مهارت آموزی و آزمون جامع، انصراف تلقی شده و هیچ گونه حق استخدامی برای این جانب ایجاد نخواهد کرد. حسب مورد مکلف به پرداخت هزینه های مربوطه که از سوی آموزش و پرورش اعلام خواهد شد می باشم

۷- تغییر منطقه محل خدمت، بعد از قبولی و قبل استخدام و اشتغال به کار، تحت هیچ شرایطی مجاز نخواهد بود؛ بعد از اشتغال به کار نیز، تابع ضوابط و مقررات نقل و انتقال فرهنگیان رسمی و پیمانی خواهد بود.

۸- متعهد و ملتزم می شوم اگر جزء معرفی شدگان نهایی قرار گرفته و پس از ثبت نام در دوره یکساله مهارت آموزی، در صورت ترک دوره یا انصراف از ادامه گذراندن دوره، ممنوعیت از ادامه گذراندن دوره اخراج و یا انفصال از خدمت، استتکاف از استخدام، عدم استخدام ناشی از تقصیر، ترک خدمت، باز خرید نمودن و به طور کلی در صورت فراهم نمودن موجبات عدم ایفای تمام یا قسمتی از خدمت مورد تعهد، مکلف خواهم بود دو برابر حقوق و مزایای دریافتی و دو برابر هزینه های دوره یکساله مهارت را حسب اعلام آموزش و پرورش و دانشگاه محل گذراندن مزبور را، حسب مورد به آموزش و پرورش یا دانشگاه پرداخت نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

اثر انگشت و امضاء