

شماره:

تاریخ

بسمه تعالی

**«فرم استشهاده محل سکونت جهت شرکت در امتحانات مشترک فراگیر استخدامی دستگاه‌های اجرایی کشور»**

این جانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت این جانب را گواهی نمایند.

با تشکر  
امضا و اثرانگشت

این جانب نام امضاء کنندگان ذیل گواهی می‌نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن است و مدت ..... سال ..... ماه است که در این شهرستان سکونت داشته است.

این جانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثرانگشت

این جانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثرانگشت

این جانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثرانگشت

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

موارد فوق مورد تأیید این ..... می‌باشد.

محل مهر - امضا

فرمانداری، پاسگاه یا کلانتری محل

**تذکرات مهم:**

۱. تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می‌باشند، الزامی است.

۲. داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تأیید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می‌توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره‌مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز ساکن بودن فعلی آنان در شهرستان مورد نظر الزامی می‌باشد.

۳. چنانچه متقاضی برای تأیید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می‌تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

۴. این فرم صرفاً جهت بهره‌مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان‌ها) در آزمون‌های استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاه‌های اجرایی کشور می‌باشد.