

به نام خدا

شماره :

تاریخ :

فرم شماره ۷/۲ : « گواهی احراز مدارک امتیاز آور سوابق تدریس و فعالیت در مراکز آموزشی و ... آزمون استخدامی رشته های شغلی

دبیری و هنرآموزش و مشاغل کیفیت بخشی سال ۱۴۰۳ »

احراز تدریس در مدارس غیردولتی

مدیر محترم آموزشگاه .....

با سلام و احترام ، اینجانب نام : ..... نام خانوادگی : ..... فرزند ..... شماره شناسنامه: .....  
کد ملی: ..... آخرین مدرک تحصیلی: ..... رشته تحصیلی: ..... دارای سابقه تدریس در  
قالب : **نیروی آموزشی در آموزشگاه غیر دولتی** ..... فعالیت داشته ام. خواهشمند است سوابق تدریس اینجانب را  
برای تشکیل پرونده ارزیابی تکمیلی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۳ گواهی و تایید نمایند. در ضمن آگاهی کافی و کامل دارم چنانچه در حین  
بررسی مستندات ، بعد از اتمام مراحل ارزیابی تکمیلی و یا بعد از صدور حکم استخدام پیمانی محرز گردد سوابق اشتغال اینجانب به صورت موارد  
فوق الذکر محرز نگردد و یا اسناد و مدارک تحویلی خلاف واقع و یا جعلی هستند به تشخیص آن اداره کل ، استخدام اینجانب در هر مرحله از  
ارزیابی تکمیلی و آموزش دوره مهارت و بعد از صدور حکم استخدام پیمانی پذیرش و قبولی اینجانب لغو و از ادامه اشتغال اینجانب خودداری  
خواهد شد که در این صورت تمامی حقوق مربوط به هرگونه جذب و به کارگیری را از خود سلب می نمایم .

نام و نام خانوادگی :

امضاء و اثر انگشت داوطلب

شماره تلفن ضروری و شماره تلفن همراه

به : اداره کل آموزش و پرورش استان آذربایجان شرقی

با سلام و احترام :

گواهی می نماید نامبرده به مشخصات فوق الاشاره در قالب **نیروی آموزشی** ، دارای سوابق فعالیت با **آموزشگاه غیردولتی دارای مجوز از آموزش و پرورش**  
**پرورش** به شرح جدول ذیل براساس مستندات پیوستی می باشد .

۱- تصویر برابر اصل ابلاغ مدرسه ۲- تصویر برابر اصل قرارداد موسس با نیروی آموزشی / اداری ۳- ریز بیمه یا ریز نمرات دانش آموزان

از تاریخ	تا تاریخ	سمت	ساعت تدریس در هفته	کد آموزشگاه	نام آموزشگاه	مدت بیمه پرداختی روز / ماه	نام مدیر آموزشگاه
/ /	/ /					روز / ماه	
/ /	/ /					روز / ماه	
/ /	/ /					روز / ماه	
/ /	/ /					روز / ماه	

برابر بررسی بعمل آمده ، سابقه تدریس وی در آموزشگاه غیر دولتی فوق الذکر مورد تایید می باشد .	آموزشگاه غیر دولتی فوق الذکر دارای مجوز از آموزش و پرورش می باشد .
موسس / مدیر آموزشگاه غیردولتی نام و نام خانوادگی امضاء و مهر	کارشناس مشارکتهای مردمی منطقه / ناحیه نام و نام خانوادگی امضاء و مهر
آموزشگاه غیر دولتی فوق الذکر دارای مجوز از آموزش و پرورش می باشد .	
اداره مدارس غیر دولتی و مشارکتهای مردمی اداره کل آموزش و پرورش نام و نام خانوادگی امضاء و مهر	

**\*تذکر: هرگونه قلم خوردگی و خدشه در این گواهی موجب ابطال می باشد و بدون شماره و تاریخ دبیرخانه و مهرتأیید معتبر نمی باشد.**