

جای الصاق عکس

معرفی نامه بدون

عکس

فاقد اعتبار می باشد

نمون برگ شماره ۶

معرفی نامه جهت حضور در مرحله بررسی ویژگی های جسمانی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۴

رکار خانم/ جناب آقای

رئیس محترم در مانگاه فرهنگیان

سلام و احترام؛

به اطلاع می رساند مدارک و مستندات مربوط به آزمون استخدامی داوطلب با مشخصات ذیل بررسی و مورد تأیید قرار گرفت. لذا بررسی ویژگی های جسمانی نامبرده مطابق دستورالعمل های مربوط از نظر کارگروه بررسی مدارک و مستندات بلامانع است.

شایان ذکر است که **عدم مراجعه در زمان مقرر** برای بررسی ویژگی های جسمانی به منزله **انصراف از استخدام تلقی** می گردد.

زمان مراجعه: از روز..... تاریخ/...../۱۴۰۴ لغایت روز..... تاریخ/...../۱۴۰۴

مکان مراجعه:

نام	نام خانوادگی	کد ملی
کد شغل محل	عنوان شغل	محل شغل
داوطلب دارای سهمیه: آزاد ☐ ۲۵٪ ایثارگران ☐ ۴٪ رزمندگان ☐ ۳٪ معلولین ☐ بی باشد.		
تذکر مهم: هرگونه اعتراض رسیدگی نسبت به بررسی ویژگی های جسمانی و روانی در مراجع قانونی صرفاً در مهلت مقرر برای این مرحله امکان پذیر. بنابراین در صورت عدم تأیید بررسی ویژگی های جسمانی و روانی، در مهلت مقرر اقدام ننماید.		

رئیس کارگروه بررسی مدارک و مستندات اداره کل استان

نام و نام خانوادگی

جای الصاق عکس

معرفی نامه بدون عکس
فاقد اعتبار می باشد

نمون برگ شماره ۷

معرفی نامه جهت حضور در ارزیابی نهایی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۴ آموزش و پرورش

رکار خانم/ جناب آقای

پس محترم مرکز ارزیابی تکمیلی

سلام و احترام؛

بدین وسیله به اطلاع می رساند مدارک و مستندات مربوط به آزمون استخدامی و بررسی ویژگی های جسمانی داوطلب با مشخصات ذیل بررسی و مورد تأیید قرار گرفت. لذا انجام سنجش و ارزیابی تکمیلی از نامبرده مطابق دستورالعمل های مربوط از نظر کارگروه بررسی مدارک و مستندات بلامانع است.

شایان ذکر است که **عدم مراجعه در زمان مقرر** برای بررسی ویژگی های جسمانی و انجام سنجش و ارزیابی تکمیلی استخدامی به منزله **انصراف از استخدام تلقی** می گردد.

عنوان یا شماره گروه ارزیابی:

مکان گروه ارزیابی:

زمان مراجعه: روز..... تاریخ...../...../۱۴۰۴ ساعت.....

نام	نام خانوادگی	کد ملی
کد شغل - محل معرفی شده	سهمیه معرفی شده	زمان و مکان مراجعه جهت انجام ارزیابی نهایی
کد شغل محل:		
عنوان شغل:		
محل شغل:		
داوطلب دارای سهمیه: آزاد ☐ ۲٪ ایثارگران ☐ ۵٪ رزمندگان ☐ ۲٪ معلولین ☐ می باشد.		
تذکر مهم: با توجه به اینکه سنجش و ارزیابی تکمیلی به صورت گروهی و در زمان و مکان مشخص شده صورت می پذیرد بنابراین عدم مراجعه در مرکز ارزیابی به منزله غیبت تلقی شده و از فرایند استخدام حذف خواهید شد.		

رئیس کارگروه بررسی مدارک و مستندات اداره کل استان

نام و نام خانوادگی

تاریخ / امضاء

نمون برگ تأیید صحت انجام فرایند بررسی اسناد و مدارک خوداظهاری و شرایط احراز

نمون برگ شماره ۲۴

لینجانب:فرزند:..... دارای کد ملی: داوطلب آزمون
استخدامی وزارت آموزش و پرورش درس سال ۱۴۰۴ در تاریخ:روز:..... در
مرکز:..... واقع در استان:..... حضور پیدا نمودم و فرایند بررسی و کنترل مدارک
و مستندات از من را برابر جدول زیر با صحت کامل و بدون داشتن هیچ گونه سؤال، ابهام و اعتراض طی نمودم و
مرتب را تأیید می نمایم.

تکمیل این نمون برگ و تحویل به نماینده امور اداری جهت ضبط در پرونده الزامی است.

ردیف	مرحله	ساعت	امضاء
۱	پذیرش		
۲	بررسی اسناد و مدارک خوداظهاری و شرایط احراز		
۳	بررسی سوابق و فعالیت های آموزشی و پژوهشی		

نام و نام خانوادگی داوطلب

روز تاریخ

امضاء اثر انگشت