

به نام خدا

شماره :

تاریخ :

فرم شماره ۳/۱ : « گواهی احراز فعالیت در طرح امین آزمون استخدامی مشاغل آموزگاری، دبیری و هنرآموز سال ۱۴۰۴ »

مدیر محترم آموزشگاه

برای احراز فعالیت در طرح امین

با سلام و احترام ، اینجانب نام: نام خانوادگی: فرزند شماره شناسنامه:
کد ملی: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: دارای سابقه فعالیت به
عنوان **طرح امین** فعالیت داشته ام خواهشمند است سوابق فعالیت اینجانب را برای تشکیل پرونده ارزیابی تکمیلی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۴
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 همکاری 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 اشاره در قالب **طرح امین** ، دارای سوابق فعالیت با **معرفی نامه حوزه علمیه استان** به شرح جدول
ذیل براساس مستندات پیوستی می باشد .

۱- تصویر برابر اصل برابر اصل ابلاغ داخلی مدرسه

از تاریخ	تا تاریخ	سمت	ساعت تدریس در هفته	کد آموزشگاه	نام آموزشگاه	نام مدیر آموزشگاه
/ /	/ /					
/ /	/ /					
/ /	/ /					
/ /	/ /					

مدیر مدرسه نام و نام خانوادگی امضاء و مهر	معاونت فرهنگی حوزه علمیه استان نام و نام خانوادگی امضاء و مهر	اداره قرآن و عترت و نماز اداره کل آموزش و پرورش استان نام و نام خانوادگی امضا و مهر
---	---	--

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