

نمون برگ "بررسی اسناد و مدارک - اداری" آزمون استخدام و به کارگیری سرایدار (خدمتگذار) آموزش و پرورش - سال ۱۴۰۴

نام: نام خانوادگی: کد ملی: جنسیت: شماره ی پرونده:

عنوان شغل: سرایدار (خدمتگذار) عنوان شغل محل:

سهامیه معرفی شده: استان:

داوطلب معرفی شده برای آزمون:

- استخدام پیمانی (ویژه مشمولین بند ج ماده ۸۷ برنامه شش)
- بکارگیری قرارداد کارمین سرایدار (خدمتگذار)

حضور: بلی خیر

یادآوری مهم: در صورت حضور داوطلب نمون برگ تکمیل شود در غیر این صورت با زدن گزینه خیر موارد زیر در سامانه باز نشود.

عدم تایید	تایید	عنوان های ارزیابی
--------------	-------	-------------------

تاریخ تولد و کد ملی مطابق با اصل مدارک شناسایی (شناسنامه و کارت ملی):
روز ماه سال کد ملی:

شرایط احراز شغل

مدرک تحصیلی: دیپلم یا حافظ قرآن درجه (۵).....

تاریخ اخذ دیپلم و یا اخذ گواهی حافظ قرآن درجه (۵) حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۹ می باشد.
روز ماه سال

ملاک محاسبه تاریخ فراغت از تحصیل دو ماه از آخرین روز ثبت نام: یعنی ۱۴۰۴/۰۹/۰۹ بعد از آن تاریخ مورد قبول نمی باشد

جنسیت: مرد زن

محل تولد داوطلب: استان شهرستان

محل تولد پدر داوطلب: استان شهرستان

وضعیت تأهل: متأهل مجرد معیل مطلقه

		تعداد فرزند داوطلب:
		محل تولد فرزند اول: استان شهرستان
		محل تولد فرزند دوم: استان شهرستان
		محل تولد فرزند سوم: استان شهرستان
		محل تولد فرزند چهارم: استان شهرستان
		تاریخ پایان خدمت یا معافیت دائم برای داوطلبان ذکور: روز ماه سال
		تاریخ پایان خدمت یا معافیت دائم بعد از تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۹ قابل قبول نمی باشد.
		ملاک محاسبه تاریخ پایان خدمت یا معافیت دائم دو ماه از آخرین روز ثبت نام: یعنی ۱۴۰۴/۰۹/۰۹ بعد از آن تاریخ مورد قبول نمی باشد.
سهامیه استخدامی معرفی شده برای بررسی مدارک و مستندات به آموزش و پرورش		
		اینثارگر دارای سهامیه بیست و پنج (۲۵٪) درصد شامل:
		<ul style="list-style-type: none"> - جانبازان <input type="checkbox"/> درصد جانبازی: - آزادگان <input type="checkbox"/> - همسر یا فرزند شهید <input type="checkbox"/> - همسر یا فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر <input type="checkbox"/> - همسر یا فرزند آزاده دارای یک سال و بالای یک سال اسارت <input type="checkbox"/> - پدر، مادر، خواهر و برادر شهید <input type="checkbox"/>
		اینثارگر دارای سهامیه پنج (۵٪) درصد شامل
		<ul style="list-style-type: none"> - فرزند جانباز (زیر ۲۵٪) <input type="checkbox"/> درصد جانبازی: - فرزند آزاده (با کمتر از یک سال اسارت) <input type="checkbox"/> - رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها <input type="checkbox"/> - همسر و فرزند رزمنده (با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه) <input type="checkbox"/>
		استفاده از سهامیه ۳٪ معلولان:
		نوع معلولیت: / معرفی نامه از سازمان بهزیستی کشور (یا اداره کل بهزیستی استان) دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
		شماره و تاریخ معرفی نامه:
		شرایط احراز بومی شهرستان:
		مشمول شرایط مندرج در بند (۵-۱) صفحه (۳) دفترچه راهنما (شرایط داوطلبان بومی شهرستانها به استثناء شهرستان تهران و مراکز استانها)

		<p>۱- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان شغل محل مورد تقاضا یکی می باشد. <input type="checkbox"/> نمی باشد. <input type="checkbox"/></p> <p>۲- ساکن بودن با ده سال سابقه سکونت داوطلب در شهرستان مورد تقاضا که با روش های زیر باید به صورت توأمان حاصل شود:</p> <p>الف- ساکن بودن در شهرستان مورد تقاضا با ارائه استشهاد محلی (بر اساس نمون برگ پیوست بخشنامه) ممهور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان شغل محل مورد تقاضا به همراه تصویر مالکیت و یا اجاره نامه دارای کد رهگیری از سامانه ثبت معاملات املاک و مستغلات کشور " محل سکونت به نام داوطلب، همسر، پدر و یا مادر داوطلب در زمان ثبت نام در آزمون استخدامی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>ب- احراز ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا به یکی از روش های زیر:</p> <p>۱-ب) داشتن گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا حسب مورد با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>۲-ب) داشتن گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی، قراردادی و یا شرکتی داوطلب و یا همسر وی (با در نظر گرفتن تاریخ عقد دائم) و یا گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی، قراردادی و یا شرکتی پدر و یا مادر داوطلب در دستگاه های اجرایی، نیروی نظامی و انتظامی، بخش غیردولتی مشروط به پرداخت حق بیمه. دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>تبصره: هر یک از حالت های ذکر شده در بندهای (۱-ب) و (۲-ب) فوق می توانند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا (مشروط به عدم همزمانی تاریخ اعمال آنها) ملاک محاسبه قرار گیرد.</p> <p>یادآوری: افراد بومی شهرستان (به استثنای شهرستان تهران و مراکز استان ها) که متقاضی بهره مندی از اولویت بومی هستند لازم است در زمان ثبت نام در آزمون استخدامی، گزینه «من بومی شهرستان شغل محل انتخابی می باشم» را انتخاب نمایند.</p>
--	--	---

		<p style="text-align: center;">شرط سنی آزمون :</p> <p style="text-align: center;">وضعیت داوطلب از نظر شرط سنی باستناد اصلاحیه دفترچه آزمون:</p> <p>حداقل سن بیست (۲۰) سال تمام و حداکثر سی و پنج (۳۵) سال تمام (متولدین ۲۸ آبان ماه ۱۳۶۹ لغایت ۲۸ آبان ماه ۱۳۸۴) تا اولین روز ثبت نام</p> <p>تاریخ تولد/...../..... سن دقیق داوطلب در اولین روز ثبت نام (۱۴۰۴/۰۸/۲۸): روز ماه سال....</p> <p style="text-align: center;">نکته مهم: مواردی که با ارائه تأییدیه معتبر به حداکثر سن مجاز داوطلب افزوده شده</p> <p>- معاف از شرایط حداکثر سنی صفحه ۱۷ دفترچه آزمون، شامل جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر</p> <p>یادآوری: با توجه به مفاد ماده ۱۰۳ قانون مدیریت خدمات کشوری و تبصره های ذیل آن، استخدام افراد با شرایط بالاتر از حداکثر سن مقرر برای بازنشستگی مجاز، امکان پذیر نمی باشد.</p> <p>- افزایش به میزان ۵ سال صفحه ۱۷ دفترچه آزمون شامل پدر، مادر، همسر، برادر و خواهر شهید (مدت سال)</p> <p>داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی به اسارت دشمن بعثی و یا گروه های ضد انقلاب درآمده اند به میزان مدت اسارت و حضور در جبهه</p> <p>- حضور داوطلبان در جبهه و مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب (از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۵/۲۹)، (ردیف (۳) - بند (۱) قسمت (ب))</p> <p>مدت حضور داوطلبان:</p> <p>مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی</p> <p>- مدت اسارت در طول جنگ تحمیلی و یا گروه های ضد انقلاب (مدت اسارت سال)</p>
--	--	--

- قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت صفحه ۱۸ دفترچه آزمون (صرفاً برای شهرستان‌های با نرخ باروری کمتر از ۲/۵) به ازای تأهل یک سال و نیز به ازای داشتن هر فرزند(۴فرزند)، یک‌سال به سقف محدوده سنی داوطلب اضافه شود(حداکثر۵سال) با توجه به بررسی تأهل و تعداد فرزندان مشمول قانون در بخش بالای این نمون برگ، داوطلب به‌میزان سال آزمایای قانونی می‌تواند استفاده نماید

متن قانون: ماده (۱) و ماده (۱۵) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۰۱ مجلس شورای اسلامی

- مدت همکاری غیر رسمی تمام وقت از تاریخ ۱۳۵۷/۱۱/۲۲ به بعد (ردیف(۷) -اصلاحیه جزء ۱ بند «ب») روز ماه سال

امتیازحافظ قرآن(درجه ۵) :

با توجه به معرفی داوطلب به عنوان حافظ درجه..... قرآن براساس خوداظهاری در تقاضا نامه ثبت نام، داوطلب با داشتن ارائه مدرک معتبر برای صرفاً درجه (۵) واجد شرایط می‌باشد. نمی باشد

موضوع قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت: صفحه ۹ دفترچه آزمون: صرفاً برای شهرستان‌های با نرخ باروری کمتر از ۲/۵) به استناد ماده (۱) و ماده (۱۵) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۰۱ مجلس شورای اسلامی، حداکثر تا سقف ۱۰ درصد افزایش به امتیاز مکتسبه آزمون کتبی) (داوطلب: به ازای تأهل دو(۲) درصد و نیز به ازای داشتن هر فرزند(تا۴فرزند)، دو (۲) درصد به امتیاز مکتسبه آزمون کتبی (حداکثر ۱۰ درصد) اضافه شود)

درصد افزایش امتیاز:

جمع‌بندی شرایط احراز

تایید **عدم تایید**

مستخدم رسمی (آزمایشی، قطعی)، پیمانی، کارمند اخراجی و یا بازخرید دستگاه‌های اجرایی می‌باشد نمی‌باشد.

مشمول جعل یا ارائه اطلاعات و مدارک خلاف واقع در دفترچه راهنما ثبت‌نام در آزمون می‌شود: بلی خیر (داوطلب نسبت به ارائه مدارک و مستندات جعلی مربوط به امتیازات مندرج در دفترچه راهنمای آزمون استخدامی که به‌صورت خود اظهاری در زمان ثبت‌نام تکمیل گردیده، اقدام نموده است)

اعلام نظر نهایی بررسی اسناد و مدارک :

(۱) اطلاعات خوداظهاری، مدارک و مستندات داوطلب تایید و داوطلب مجاز به شرکت در فرایند معاینات پزشکی و سپس "ارزیابی نهایی" می‌باشد.

(۲) با توجه به عدم تایید موارد بندهای داوطلب مجاز به شرکت در فرایند ارزیابی نهایی نمی‌باشد.

عنوان	نام	نام خانوادگی	امضاء
کارشناس بررسی کننده			
کارشناس تایید کننده			
رئیس گروه بررسی مدارک			

اینجانب..... نام خانوادگی کد ملی:..... که در شغل سرایدار (خدمتگزار) به
استان در سهمیه معرفی شده بودم که در روز تاریخ
در کارگروه بررسی اسناد و مدارک حضور یافته و مدارک و مستندات بارگذاری شده در سامانه استخدام (کارا) از
سوی اینجانب، مورد بررسی کارگروه قرار گرفت. مسئولیت هرگونه بارگذاری اشتباه و یا عدم بارگذاری برعهده
اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی داوطلب

اثر انگشت و امضاء