



فرم احراز محل سکونت جهت شرکت در آزمون استخدامی سازمان منطقه آزاد تجاری صنعتی دوغانرون

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

با تشکر
امضاء و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن است و به مدت سال (به حروف) و ماه سال (به عدد) سکونت داشته است.

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

این قسمت توسط کلاتتری / شورای اسلامی شهرستان محل سکونت تکمیل گردد.
موارد فوق مورد تأیید این می باشد.

محل مهر - امضاء
کلاتتری / شورای اسلامی شهرستان

تذکرات مهم:

- * تکمیل این فرم برای تمامی متقاضیان بومی که متقاضی استفاده از امتیاز بومی به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل پنج سال سکونت می باشند، الزامی است.
- * متقاضیان بومی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان / دوره اول و دوم متوسطه در شهرستان یا استان مورد تقاضا باشند، با تأیید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه و یا دارای سابقه کار با تأیید سازمان تأمین اجتماعی صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق پنج سال سکونت در شهرستان یا استان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز ساکن بودن فعلی آنان در شهرستان یا استان مورد نظر الزامی می باشد.
- * چنانچه متقاضی برای تأیید سابقه پنج سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- * هرگونه خط خوردگی و یا مخدوش بودن در این فرم، سبب عدم اعتبار آن خواهد شد. وجود مهر گرم و امضای واضح الزامی می باشد.