

## فرم شماره ۲: گواهی تأییدیه اقامت دائم خانواده داوطلبین متقاضی رشته شغلی بهورزی در روستا

ویژه متقاضیان مشمول تبصره ۷ - بند ۲/۲ آگهی موضوع بومی روستا

ویژه داوطلبینی که به یکی از دلایل ذیل در خارج از روستا سکونت داشته اند.

(ادامه تحصیل، گذراندن طرح، اشتغال و انجام دوره خدمت وظیفه دوره ضرورت سربازی)

ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان .....

سلام علیکم

بدینوسیله تأیید می شود که خانم/ آقای ..... فرزند .....، دارنده کد ملی .....، داوطلب متقاضی شرکت در آزمون جذب بهورزی به علت ادامه تحصیل / گذراندن طرح / اشتغال / انجام دوره خدمت وظیفه دوره ضرورت سربازی در خارج از روستا سکونت داشته است و قبل از شرایط فوق در روستای ..... ساکن بوده است. ضمناً خانواده داوطلب در روستای ..... اقامت دائم دارند. مسئولیت قانونی تأیید صحت مندرجات این تأییدیه را به عهده می گیرم.

( تعداد اعضای شورای اسلامی روستا: ..... )

۱. نام و نام خانوادگی رئیس شورای اسلامی: ..... مهر: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

۲. نام و نام خانوادگی عضو شورای اسلامی: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

۳. نام و نام خانوادگی عضو شورای اسلامی: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

۴. نام و نام خانوادگی عضو شورای اسلامی: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

۵. نام و نام خانوادگی دهیار روستا: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: ..... مهر: .....

( شماره خانوار فعال داوطلب: ..... ) ( تعداد بهورزان خانه بهداشت: ..... )

۶. نام و نام خانوادگی بهورز: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: ..... مهر خانه بهداشت: .....

۷. نام و نام خانوادگی بهورز: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

۸. نام و نام خانوادگی بهورز: .....

امضاء: ..... تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز خدمات جامع سلامت: .....

امضاء: ..... تاریخ: .....

مهر مرکز خدمات جامع سلامت: .....