جدول مشخصات متقاضيان امريه سال 1398

 در سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان سمنان

|  |
| --- |
| اطلاعات شناسنامه‌اي |
| نام: |  | محل تولد: |  |
| نام‌خانوادگي: |  | تاريخ تولد: |  |
| نام پدر: |  | محل صدور: |  |
| كدملـي: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | شماره‌شناسنامه: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مدرك و رشته تحصيلي | اطلاعات تماس |
| مدرك: | ليسانس | فوق‌ليسانس | دکتری | شماره منزل: |  |
| دانشگاه: |  |  |  | شماره همراه: |  |
| آدرس محل سكونت: |
| رشته: |  |  |  |
| گرايش: |  |  |  |
| معدل |  |  |  |
| تاريخ اعزام: .................../ .........../ .... 139 |
| شرايط جذب دفتر سياستگذاري و نظارت راهبردي حفاظت اطلاعات نيروهاي مسلح(داشتن یکی از شرایط ذیل الزامی می باشد)متاهل□ خانواده ايثارگر□ نخبگی □ استعداد برتر□ معاف از رزم □ تحت پوشش كميته امداد□□ تحت پوشش بهزيستي بسیجی فعال□ |
| واحد متقاضي براي خدمت: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان سمنان دفتر:شماره نامه معرفی به سازمان مرکزی: تاريخ: |
|

|  |
| --- |
| **اینجانب تعهد می نمایم:*** هیچ یک از بستگان سببی و نسبی اینجانب در سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان شاغل نمی باشند.
* دارای کسر خدمت نمی باشم و در طی دوران خدمت درخواست هیچ گونه کسر خدمت ننمایم.
* مدت خدمت سربازی خود را با رعایت قوانین ومقررات نیروهای مسلح،بخشنامه‌ و دستور العمل‌های صادره از سوی ستاد کل نیروهای مسلح و دفتر سیاستگذاری و نظارت راهبردی حفاظت اطلاعات نیروهای مسلح و همچنین در چارچوب قوانین و مقررات سازمان انجام دهم.
* در صورت هر گونه مغايرت سازمان مي‌تواند در هر زمان نسبت به لغو پذيرش اينجانب اقدام نمايد.
* ارئه مدارک مورد نیاز هیچگونه حقی برای بکار گیری اینجانب بصورت امریه در آن سازمان ایجاد نمی نماید.
* اخذ امریه منوط به تایید کلیه مراحل(کمیته تخصصی،گزینش‌ و حراست و صدور امریه ازدفتر ذیربط)می‌باشد.

**در ضمن گذراندن خدمت سربازی بصورت امریه در سازمان هیچ گونه حقی را برای هر نوع بکارگیری اینجانب بعد از پایان خدمت ایجاد نمی نماید.**بعد از پایان خدمت نیروی امریه ترخیص شده و به یگان نظامی معرفی و می بایست سازمان را ترک نماید. **صحت موارد مندرج در جدول فوق مورد تاييد می باشد.****حقوق و مزایای پرداختی به مشمولین وظیفه بر اساس قوانین و مقرارت ابلاغیه ستادکل نیروهای مسلح می باشد.** |

 |
| نام و نام خانوادگی:   | تاریخ:  | امضاء: |