

تقاضانامه ثبت نام آزمون استخدامی سازمان تامین اجتماعی

اداره کل غرب تهران بزرگ - سال ۱۳۹۶

اطلاعات فردی:

۱- نام:			۲- نام خانوادگی:		
۳- نام پدر:			۴- کد ملی:		
۵- جنسیت: ☐ زن ☐ مرد			۶- شماره شناسنامه:		
۷- وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد			۸- تاریخ تولد:		
روز	ماه	سال			
۱۳					

۱-۸- مواردی که به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

مشمول تبصره (۱) شرایط اختصاصی آگهی بشرح ذیل می باشم ☐

* مدت خدمت سربازی:

روز	ماه	سال

* مدت سابقه اشتغال در واحدهای تابعه سازمان:

روز	ماه	سال

* مدت سابقه اشتغال در شرکت های ماموریتی و تکلیفی حسب مفاد آگهی:

روز	ماه	سال

* مدت سابقه اشتغال در کارگزاری های رسمی سازمان:

روز	ماه	سال

* مدت سابقه اشتغال در رشته بهداشتی و درمانی در بیمارستان های میلاد، البرز و سایر مراکز درمانی حسب مفاد آگهی:

روز	ماه	سال

* مدت حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل حداکثر به مدت ۵ سال:

روز	ماه	سال

* مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه های نبرد حق علیه باطل حداکثر به مدت ۵ سال:

روز	ماه	سال

* مدت اسارت در مورد داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی در اسارت دشمن بعثی و یا گروههای ضد انقلاب بوده اند حداکثر به مدت ۵ سال:

روز	ماه	سال

* افراد خانواده شهداء، آزادگان و جانبازان از کار افتاده کلی که قادر به کار نمی باشند و مقفود الاثرها حداکثر به مدت ۵ سال به شرح ذیل:

فرزند ☐ همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ برادر ☐ خواهر ☐

۹- مشمول تبصره ۲ شرایط اختصاصی آگهی (معافیت سن و معدل) بشرح ذیل می باشم:

فرزند شهید می باشم. ☐ فرزند جانباز از کار افتاده کلی می باشم. ☐ فرزند آزاده از کار افتاده کلی می باشم. ☐

۱۰- متقاضی استفاده از سهمیه ۵٪ ایثارگران موضوع بند (۱۰) آگهی :

الف) مشمول معاف از شرایط سنی ، جنسیت ، مدرک تحصیلی و معدل بشرح ذیل :

رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه می باشم ☐ فرزند جانباز زیر ۲۵ درصد می باشم ☐ فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت می باشم ☐

ب) مشمول بدون معافیت از شرایط سنی ، جنسیت ، مدرک تحصیلی و معدل بشرح ذیل :

فرزند رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه می باشم ☐ همسر رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه می باشم ☐

* تبصره (۵) بند (۱۰) را مطالعه و شرایط را پذیرفته ام ☐

۱۱- مشمول تبصره (۷) بند (۱۰) آگهی استخدامی :

خواهر و برادر شهید معرفی شده از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران از محل سهمیه ۲۵٪ می باشم ☐ (ضمناً رعایت کلیه مفاد مندرج در آگهی استخدامی منتشره جهت

خواهران و برادران شهیدا الزامی می باشد.)

۱۲- فرزند همکار (شاغل یا بازنشسته) سازمان می باشم ☐

۱۴- شهرستان محل تولد:

۱۳- استان محل تولد:

۱۶- داوطلب چپ دست: هستم ☐

۱۵- دین: اسلام ☐ کلیمی ☐ مسیحی ☐ زرتشتی ☐

روز	ماه	سال	۱۷- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت:	روز	ماه	سال	۱۸- کارت معافیت دائم ☐ تاریخ صدور کارت معافیت:	روز	ماه	سال

۱۹- متقاضی استفاده از سهمیه ۳ درصد بهزیستی (موضوع بند ۱۱ آگهی) می باشم ☐ نمی باشم ☐

۱۹/۱- دارای معلولیت می باشم : نابینا ☐ کم بینا ☐ ناشنوا ☐ کم شنوا ☐ معلول جسمی حرکتی ☐ سایر.....

۱۹/۲- با توجه به نوع معلولیت: نیاز به منشی دارم ☐ نیاز به منشی ندارم ☐

مشخصات تحصیلی و شغل مورد تقاضای داوطلب:

۲۰- مقطع تحصیلی: دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐

۲۱- عنوان رشته تحصیلی در عنوان شغلی مورد تقاضا:

روز	ماه	سال	۲۲- تاریخ فراغت از تحصیل:	۲۳- معدل مدرک تحصیلی:	اعشار	صحیح

۲۴- عنوان شغلی مورد تقاضا:

۲۵- داوطلب بومی : (احتساب داوطلب بومی صرفاً بر اساس توضیحات دفترچه راهنمای ثبت نام در نظر گرفته می شود.)

بومی استان:

استان محل تولد داوطلب یا همسر وی با استان محل مورد تقاضا برای استخدام یکی باشد. ☐
همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با استان محل مورد تقاضا برای استخدام آنان یکی باشد. ☐
داوطلب حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) را به صورت متوالی یا متناوب در استان محل مورد تقاضا برای استخدام طی کرده باشد. ☐

داوطلب حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه در استان محل مورد تقاضا برای استخدام را داشته باشد. ☐
پدر، مادر و یا همسر داوطلب حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه در استان محل مورد تقاضا برای استخدام را داشته باشند. ☐

بومی شهرستان:

شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام یکی باشد. ☐
همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که شهرستان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام آنان یکی باشد. ☐
داوطلب حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) را به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام طی کرده باشد. ☐

داوطلب حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه در شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام را داشته باشد. ☐
پدر، مادر و یا همسر داوطلب حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه در شهرستان محل مورد تقاضا برای استخدام را داشته باشند. ☐

☐ بومی

۲۵/۱- داوطلب غیر بومی می باشم : ☐

اطلاعات تکمیلی:

۲۶- استان محل اقامت:		شهرستان محل اقامت:	
ادامه آدرس کامل پستی:		کد پستی ده رقمی:	
۲۷- شماره تلفن ثابت:	کد شهرستان :	شماره تلفن همراه:	
۲۸- آدرس پست الکترونیکی (Email):			

اینجانب داوطلب شرکت در آزمون استخدامی اداره کل تامین اجتماعی غرب تهران بزرگ فرم تقاضا نامه را با مطالعه کامل و دقیق متن آگهی منتشره مورخ به ویژه تذکرات و توضیحات مهم آن تکمیل نموده و علم و آگاهی دارم در صورتیکه متعاقباً خلاف اظهاراتم اثبات شود، برابر بند (۴) قسمت "تذکرات" آگهی با اینجانب برخورد خواهد شد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

امضا و اثر انگشت