

فرم اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی : نام پدر: شماره شناسنامه : کد ملی: تاریخ تولد: شهرستان محل تولد: مدرک و رشته تحصیلی: گرایش: تاریخ فارغ التحصیلی: تاریخ شروع / تمدید طرح: تاریخ معافیت / پایان طرح: تاریخ پایان خدمت وظیفه سابقه قراردادی: سابقه شرکتی : نوع ایثارگری شماره تماس: شماره تماس ضروری: شماره تماس ثابت: کد پستی: آدرس دقیق محل سکونت:شهرستان.....خیابان.....آدرس دقیق محل سکونت ضروری: شهرستان.....خیابان..... محل استخدامی آزمون : شهرستان: اعلام می دارد: پس از مطالعه و بررسی دقیق دفترچه راهنمای آزمون استخدامی دانشگاه و اطلاعیه که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی گردیده، مدارک لازم جهت انجام امور استخدامی خود به تعداد برگ در تاریخ..... در سایت مدیریت توسعه و سرمایه انسانی بارگذاری شده و با اطلاع از اینکه هیچ گونه مدرک جدیدی متعاقباً پذیرفته نخواهد شد، حق هرگونه اعتراضی در این زمینه را از خود سلب می نمایم. همچنین متعهد میگردم مشمول تذکرات مهم (بندهای ۱۰ تا ۱۰) در خصوص شرایط عمومی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون استخدامی دانشگاه که به شرح زیر اعلام می گردد نمی باشم .

تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی :

افرادی که مجاز به شرکت در این آزمون استخدامی نیستند عبارتند از:

- ۱- افراد بازنشسته و با خرید خدمت دستگاه های اجرایی.
- ۲- انفصال شدگان دائم از خدمت و یا اخراج شدگان توسط واحدهای تابعه وزارت بهداشت
- ۳- افرادی که به موجب آراء مراجع قضائی و ذی صالح ، از خدمات دولتی منع شده باشند
- ۴- افرادی که تعهد انجام کار به سایر موسسات و یا دستگاه های اجرایی دارند
- ۵- دارندگان مدارک تحصیلی معادل در رشته تحصیلی آگهی شده تبصره: در صورتیکه داوطلب در بدو استخدام دارای مقطع تحصیلی بالاتر مرتبط یا غیرمرتبط با شرایط احراز طرح طبقه بندی مشاغل و مدرک تحصیلی مندرج در آگهی باشد، ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی مربوطه پس از صدور حکم استخدامی خواهد بود.
- ۶- ضوابط شرکت داوطلبان شاغل در رشته های دارای طرح اجباری مطابق با بند(ب) شرایط اختصاصی استخدام (صفحه ۸) خواهد بود.

امضا و اثر انگشت و تاریخ