

فرم درخواست امریه تعاون یا ر استان مرکزی در سال ۱۳۹۶

احتراماً اینجانب ----- با مشخصات ذیل، و با اطلاع کامل از مفاد اطلاعیه جذب سرباز امریه تعاون یار اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان مرکزی برای سال ۱۳۹۶ مستند به بخشنامه شماره ۲۶۴۹ مورخ ۹۶/۰۱/۱۵ و مجوز شماره ۱۳/۲/۰۸/۷۰۵/۰۴/م مورخ ۹۳/۲/۳۰ معاونت محترم نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح و دفتر سیاست گذاری و نظارت راهبردی حفاظت اطلاعات نیروهای مسلح و با توجه به دارا بودن شرایط جذب عمومی و الزامی اعلام شده در اطلاعیه مذکور درخواست استفاده از سهمیه تعاون یار آن اداره کل را دارم.

• مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد: تاریخ اعزام به خدمت: وضعیت تاهل: تعداد افراد تحت تکفل: متاهل: شهر مورد تقاضا: (متقاضی باید ساکن و بومی همان شهر باشد). : ----- آدرس محل سکونت: ----- تلفن تماس: ثابت: همراه:

• مشخصات تحصیلی

مدرک تحصیلی: لیسانس فوق لیسانس دکترا رشته تحصیلی: علوم اجتماعی گرایش: ----- علوم مدیریت گرایش: ----- علوم اقتصادی گرایش: ----- ترویج و آموزش گرایش: ----- دانشگاه محل تحصیل: ----- معدل: (دوره روزانه دولتی حداقل ۱۵ و سایر موارد حد اقل ۱۶)-----

• شرایط الزامی متقاضیان امریه در کلانشهر اراک

(فرد متقاضی استفاده از امریه تعاون یار ساکن و بومی شهرستان اراک، می بایست حد اقل یکی از شرایط ذیل را داشته باشد و مستندات آن را نیز در زمان تکمیل فرم تقاضا ارائه نماید.)

متاهل معاف از رزم تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) تحت پوشش سازمان بهزیستی خانواده معظم ایثارگران (شامل خانواده معظم شهدا، آزادگان، مفقودین، جانبازان)

اینجانب ----- ضمن تایید موارد فوق، متعهد می شوم که این درخواست هیچگونه تعهدی را مبنی بر جذب بنده به عنوان سرباز امریه تعاون یار، به عهده اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان مرکزی قرار نمی دهد.

امضاء و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی: -----