



بسمه تعالی

«فرم استشهد محل سکونت جهت شرکت در آزمون پذیرش نیروی شرکتی»

اینجانب..... فرزند..... کد ملی..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر

امضاء و اثر انگشت

اینجانب امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در (روستای.....) بخش..... شهرستان..... ساکن بوده و مدت..... سال و..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این..... می باشد.

محل مهر - امضاء

پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

۱. تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی که متقاضی استفاده از اولویت پذیرش به لحاظ ساکن بودن حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.

۲. داوطلبان بومی شهرستان، که دارای سوابق تحصیلی در مقطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.

۳. چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

۴. این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی آزمون جذب نیروی شرکتی در دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی می باشد.