بدینوسیله به اطلاع آن دسته از داوطلبانی که در بخش وضعیت داوطلب عبارت «**شما برای طی مرحله بررسی مدارک معرفی می شوید**» می رساند شخصاً برای تحویل و بررسی مدارک خود بر اساس جداول زمانبندی ذیل از ساعت ۸ لغایت ۱۶ با همراه داشتن اصل و کپی مدارک ذیل به آدرس مشخص شده ذیل مراجعه نمایند.

تذکر مهم: عدم مراجعه داوطلب در مهلت مقرر اعلام شده به منزله انصراف از سایر مراحل استخدامی تلقی می گردد.

- **ضمناً فرآیند بررسی مدارک داوطلبین سایر استانها متعاقباً از طریق همین پورتال اطلاع رسانی خواهد شد.**

استان خوزستان از روز دو شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۵ لغایت روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۸

به آدرس اهواز: امانیه ــ خیابان لقمان ــ نبش خیابان بوعلی ــ حوزه نظارت گمرکات استان خوزستان

روز	تاریخ	نام خانوادگی بر اساس حروف الفبای فارسی
دوشنبه	۱۴۰۳/۱۱/۱۵	ا - ب - پ - ت - ج
سه شنبه	۱۴۰۳/۱۱/۱۶	چ ـ ح ـ خ ـ د - ذ - ر - ز - س
چهارشنبه	۱۴۰۳/۱۱/۱۷	ش - ص - ض – ط ـ ع - غ - ف - ق
پنج شنبه	۱۴۰۳/۱۱/۱۸	ک - گ - ل - م - ن - و - ه – ی

مدارک مورد نیاز:

۱ــ پرینت کارنامه معرفی جهت بررسی مدارک

۲ــ ۴ قطعه عکس ۴*۳ پشت نویسی شده (در سال جاری گرفته شده باشد)

۳ــ اصل کارت ملی و تصویر پشت و روی آن

۴ــ اصل شناسنامه و تصویر از تمام صفحات آن

۵ــ اصل مدرک تحصیلی (گواهینامه موقت یا دانشنامه) در مقطع تحصیلی ثبت نام شده در امتحان مشترک ممهور به مهر دانشگاه و تصویر آن

۶ــ اصل کارت پایان خدمت یا معافیت دائم قانونی و تصویر آن برای آقایان. لازم به ذکر است نخبگانی که پروژه تحقیقاتی جایگزین خدمت مورد تائید مرکز نخبگان و استعدادهای برتر نیروهای مسلح را شروع نموده و دوره آموزش نظامی خود را طی نموده اند می بایست حداکثر تا ۱۲ ماه پس از تاریخ برگزاری آزمون (۱۴۰۳/۰۹/۲۳) نسبت به ارائه گواهی پایان خدمت خود به دستگاه اجرائی اقدام نمایند.

۷ــ اصل کارت شناسائی ایثارگری و معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران و مراجع ذیصلاح

۸ــ اصل و کپی کارت معلولیت دارای تاریخ اعتبار و اصل معرفی نامه از سازمان بهزیستی با امضای مدیر کل بهزیستی استان یا رئیس بهزیستی شهرستان (برای معلولین)

۹ــ ارائه مدارک و مستندات لازم جهت اصلاح حداکثر سن مقرر

IRAN IMPEX
www.iranimpex.com | @iranimpex (t.me/iranimpex)

ـ اصل و تصویر شناسنامه همسر و فرزندان (براساس قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت موضوع مصوبه شماره ۶۹۳۸۵/۲۷۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی)

ـ اصل و تصویر قرارداد و لیست سوابق بیمه با نام کارگاه (درخصوص معرفی شدگانی که سابقه اشتغال به صورت غیررسمی و تمام وقت در وزارتخانه ها و موسسات و شرکتهای دولتی، بانکها و شرکتهای تحت پوشش آنها، شرکتهای بیمه های دولتی، شهرداری ها و موسسات و شرکتهای دولتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، موسسات و شرکتهای ملی و مصادره شده که به نحوی از بودجه و کمک دولت استفاده می کنند، نهادهای انقلاب اسلامی و شرکتهای تحت پوشش آنها از تاریخ ۱۳۵۷/۱۱/۲۲ تاکنون)

۱۰ـ ارائه مدارک برای استفاده از اولویت بومی شهرستانی به استثنای شهرستان تهران و شهرستان مراکز استانها.

ـ شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.

- تذکر: با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سالهای مختلف، در صورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل، نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.

استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت به موجب تائید ساکن بودن و حداقل ۱۰ سال سکونت با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست) ممهور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل امکان پذیر خواهد بود:

الف: داشتن گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی ابتدائی، راهنمائی یا دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تائید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه.

ب: گواهی اشتغال به کار رسمی ، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی مشروط به پرداخت حق بیمه.

IRAN IMPEX
www.iranimpex.com | @iranimpex (t.me/iranimpex)