

درخواست طرح نیروی انسانی

اداره کل دامپزشکی استان همدان



احتراماً، این جانب فرزند متولد صادره از ساکن شهرستان با شماره شناسنامه و شماره ملی و تاریخ تولد فارغ التحصیل سال مقطع رشته از دانشگاه با معدل

با وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت : معافیت دائم : مشمول خدمت در : وضعیت تاهل تعداد فرزند جزء خانواده شهدا و ایثارگر و جانباز نیستم هستم توضیحات خواهشمند است برابر ضوابط و مقررات جاری آن سازمان در خصوص گذراندن طرح نیروی انسانی موقت ۳ ساله اقدام مقتضی معمول فرمایند .

اولویت گذراندن طرح در شهرستانهای به ترتیب ۱ - ۲ - ۳ - می باشم
سوابق تجربی و شغلی (به طور خلاصه)

.....
.....
.....
.....

و بدینوسیله متعهد می گردم که در صورت پذیرفته شدن پس از انجام امور گزینش اینجانب در هر شهرستانی که دامپزشکی تعیین نماید خدمت و بیتوته نمایم و تابع ضوابط دامپزشکی بوده و در صورت عدم اجرای ضوابط دامپزشکی و ترک محل خدمت کلیه خسارات تعیین شده از سوی دامپزشکی را پرداخت نمایم و حق هیچگونه اعتراضی را نداشته باشم و اینجانب از موارد ذیل اطلاع کامل دارم

۱- هیچ گونه حقوق استخدامی برای اینجانب در نظر گرفته نخواهد شد

۲- تعهد استخدامی بعد از گذراندن طرح نیروی انسانی و یا در حین گذراندن برای دستگاه ایجاد نمی نماید

امضاء و تاریخ متقاضی :

اثر انگشت

آدرس محل سکونت :

با کد پستی : تلفن ثابت منزل : تلفن همراه :

مدارک مورد نیاز جهت درخواست طرح :

- ۱- تکمیل فرم درخواست بصورت خوانا (همه بندها)
- ۲- نامه دانشگاه جهت گذراندن طرح نیروی انسانی
- ۳- کپی از تمام صفحات شناسنامه
- ۴- کپی از کارت پایان خدمت و کارت ملی