



فرم بررسی بومی و ساکن بودن داوطلبان دروستا (فرم شماره یک)

شهرستان

این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد :

نام و نام خانوادگی داوطلب : نام پدر : کد ملی :
شماره شناسنامه : تاریخ تولد :
آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ مدارک تحصیلی : ابتدایی : راهنمایی : متوسطه :
متقاضی خانه بهداشت : مرکز خدمات جامع سلامت روستایی :
آدرس محل سکونت از تاریخ :
نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء متقاضی :

این قسمت توسط بهورزبراساس سامانه ی سینا تکمیل گردد :

گواهی می شود خانم / آقای : فرزند : دارای پرونده ی خانوار شماره :
از تاریخ : لغایت : در روستای : سکونت دارد .
نام و نام خانوادگی بهورز : تاریخ : امضای بهورز و مهرخانه بهداشت
این قسمت توسط شورای محل تکمیل گردد :
گواهی می شود خانم / آقای : فرزند : با کدملی :
از تاریخ : لغایت : در روستای : سکونت دارد .
مهر و امضاء اعضای شورا :
نام و نام خانوادگی /مهر و امضا : نام و نام خانوادگی /مهر و امضا : نام و نام خانوادگی /مهر و امضا :

نام و نام خانوادگی /مهر و امضا رئیس شورای روستا : تاریخ
این قسمت توسط مسئول فنی مرکز خدمات جامع روستایی براساس سامانه ی سینا تکمیل گردد :
گواهی می شود خانم / آقای : فرزند : دارای پرونده ی خانوار شماره :
از تاریخ : لغایت : در روستای : سکونت دارد .
نام و نام خانوادگی مهر و امضاء مسئول فنی مرکز خدمات جامع روستایی :
مهر مرکز خدمات جامع روستایی : تاریخ :

این قسمت توسط اعضای کمیته پذیرش شهرستان تکمیل گردد .

تاریخ / نام و نام خانوادگی / امضاء
مدیر مرکز آموزش بهورزی شهرستان

تاریخ / نام و نام خانوادگی / امضاء
رئیس مرکز بهداشت شهرستان

شرایط بومی و سکونت در روستا:

الف) محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا یا شهرستان مورد تقاضا یکی باشد . همچنین محل سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز ثبت نام در روستای مورد تقاضا محرز گردد.

ب) حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی و متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، متوسط اول و متوسط دوم) را در روستا یا شهرستان مورد تقاضا پذیرش بهورز طی کرده باشند. همچنین محل سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز ثبت نام در روستا، مهرداد تقاضا محسوب گردد.

این قسمت فقط در صورت عدم تایید شرایط بومی متقاضی تکمیل گردد.

بدینوسیله وضعیت بومی متقاضی: فرزند: در روستای: مورد تایید نمی باشد.

علت عدم تایید شرایط بومی:

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی / عنوان

تاریخ:

