

فراخوان آزمون تعیین صلاحیت علمی متقاضیان اشتغال در تشکلهای تحت نظارت سازمان تعاون روستایی استان اصفهان

سازمان تعاون روستایی استان اصفهان باستناد ماده ۱۳۳ قانون شرکتهای تعاونی مصوب ۱۳۵۰ و ماده ۳ اساسنامه

سازمان مرکزی تعاون روستایی ایران، به منظور آموزش اصول تعاون و تعلیم و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز شرکتهای و

اتحادیه های تحت پوشش در شهرستان بوئین میاندشت، از فارغ التحصیلان آقا و خانم که دارای شرایط زیر میباشند جهت

شرکت در آزمون ورودی دورههای آموزشی و تربیتی مدیران و کارکنان شرکتهای تعاونی تابعه دعوت بعمل میآورد.

داوطلبین می توانند از تاریخ ۱۳۹۸/۸/۱۱ لغایت ۹۸/۸/۲۵ به مدت ۱۵ روز جهت کسب اطلاع و ثبت نام به اداره تعاون

روستایی شهرستان بوئین میاندشت به آدرس بوئین میاندشت- بلوار امام حسین- جنب خیابان قدس، شماره تماس

۵۷۵۲۲۶۱۸ مراجعه نمایند. لازم بذکر است هیچ حقی جهت شرکت کنندگان در آزمون ورودی، در صورت کسب حد نصاب لازم

برای اشتغال ایجاد نخواهد شد و افراد برگزیده صرفاً جهت موارد استخدامی در شبکه تعاونی ها (بخش غیر دولتی) در صورت

کسب سایر صلاحیت ها در اولویت خواهند بود.

ضمناً مواد آزمون در صفحه نخست پرتال سازمان تعاون روستایی استان به آدرس www.agri-corc.ir موجود می باشد.

زمان و مکان برگزاری آزمون حداقل دو هفته قبل از آزمون از طریق پرتال سازمان تعاون روستایی استان اصفهان اطلاع رسانی خواهد شد.

شرایط مورد نیاز:

۱- تابعیت جمهوری اسلامی ایران

۲- حداقل سن ۲۵ سال تمام

۳- دارای مدرک کارشناسی و بالاتر در گرایش های مختلف رشته های مدیریت / کشاورزی / حقوق /

حسابداری / اقتصاد / بازرگانی / کارآفرینی / کسب و کار

۴- بومی (ساکن یا متولد) شهرستان مورد تقاضا به شرط ارائه مستندات

مدارک ثبت نام:

۱- تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه و کارت ملی

۶- رزومه کاری

۲- تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم

۷- مستندات مربوط به سکونت در شهرستان

۳- تصویر مدرک تحصیلی

۸- تکمیل فرم تعهد

۴- تصویر گواهی و مدارک آموزشی

۹- پوشه فدر دار

۵- دو قطعه عکس پرسنلی ۴*۳ جدید

تعهد نامه

بدینوسیله اینجانب فرزند متولد به شماره شناسنامه و کد ملی دارای مدرک تحصیلی در رشته از دانشگاه فارغ التحصیل گردیده‌ام و به مدت سال است که در (شهر / روستای) شهرستان ساکن و فاقد هر گونه سوء پیشینه قبلی می باشم، صحت کلیه مدارک و مستندات ارائه شده توسط خود در تاریخ به شرح زیر را تایید نموده و به سازمان تعاون روستایی استان اصفهان، این حق را می دهم که در صورت کشف هر گونه مطلب خلاف واقع در هر مرحله، اینجانب را از کلیه مزایای احتمالی مربوط به قبولی در این آزمون محروم نمایند. همچنین اینجانب تایید می نمایم که کلیه مفاد مربوط به فراخوان آزمون تعیین صلاحیت علمی متقاضیان اشتغال در تشکل های تحت نظارت سازمان تعاون روستایی استان اصفهانرا به دقت مطالعه و می پذیرم که شرکت و حتی قبولی در آزمون فوق، هیچگونه حق و الزامی برای اشتغال به کار اینجانب در مشاغل دولتی و یا تعاونی در آینده ایجاد نخواهد کرد.

آدرس پستی محل سکونت:

شماره تماس ثابت: شماره تماس همراه:

نام و نام خانوادگی متقاضی	امضای متقاضی	اثر انگشت متقاضی
---------------------------	--------------	------------------

این قسمت توسط اداره تعاون روستایی شهرستان تکمیل گردد.

مدارک تحویل شده توسط متقاضی:

- پوشه فدر دار تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه تصویر کارت ملی
- تصویر مدرک تحصیلی ویر کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت رزومه کاری
- تصویر گواهی های آموزشی گذرانده شده بتندات محل سکونت (استشهاد کتبی با امضای سه نفر)
- تعهد نامه تکمیل شده قطعه عکس *۳*۴ پشتنویسی شده (یک نسخه بر تعهد نامه و یک نسخه بر کارت حضور در جلسه الصاق گردد)

بدینوسیله تایید می گردد مدارک فوق به تعداد کل برگ در تاریخ توسط آقا / خانم

به اداره تعاون روستایی شهرستان تحویل گردید.

نام و نام خانوادگی و امضای تحویل گیرنده

قسمت ذیل پس از تکمیل جدا شده و بعنوان کارت حضور در جلسه تحویل متقاضیان گردد

محل الصاق
عکس متقاضی

(تذکر قسمتی از عکس
ممهور به مهر
شهرستان گردد)

با توجه به تحویل مدارک توسط آقا / خانم فرزند با کد ملی

..... ، نامبرده مجاز به شرکت در آزمون تعیین صلاحیت علمی متقاضیان اشتغال در تشکل

های تحت نظارت سازمان تعاون روستایی استان اصفهان می باشد. (تاکید می گردد در روز آزمون علاوه بر

این برگه، همراه داشتن اصل کارت ملی نیز ضروری می باشد.)

مهر و امضای اداره تعاون روستایی شهرستان