

(راهنمای تکمیل فرم های مربوطه)

ضمن عرض تبریک به قبولین نهائی دانشگاه های افسری آجا، خواهشمند است بمنظور تکمیل فرم های مربوطه به نکات زیر توجه فرمایند:

فرم شماره ۱: فرم ضامن

- توصیه مهم: ۱- عزیزانی که ضامن آنها شاغلین یا بازنشستگان نیروهای مسلح می باشد، این فرم را چاپ نموده، سپس به کارگزینی یگان ضامن / کانون بازنشستگان مراجعه و قسمت مشخص شده را مهر و تأیید نمایند (نیازی به مراجعه به دفاتر اسناد رسمی کشور نمی باشد)
- ۲- داوطلبانی که ضامن آنها غیر از موارد بند ۱ می باشد، پس از داللود و چاپ فرم به همراه ضامن و مدارک ضمانت به یکی از دفاتر رسمی ثبت اسناد کشور مراجعه نمایند (این فرم مورد تأیید است، نیازی به تهیه فرم مخصوص با سربرگ دفاتر اسناد رسمی کشور نمی باشد)

بسمه تعالی
ارتش جمهوری اسلامی ایران

(قرارداد استخدامی و تمدید خدمتی داوطلبان استخدامی دانشگاه های افسری آجا بر اساس ماده ۳۹ قانون آجا)

مفاد این قرارداد منطبق بر قوانین و مقررات جاری کشور از جمله قانون ارتش (مصوب سال ۱۳۶۶) بوده و فی مابین داوطلب استخدامی و سازمان وابسته به ارتش از سوی دیگر جهت تعیین روابط استخدامی منعقد می گردد این قرارداد همچنین منطبق بر مفاد ضامن داوطلب استخدام نیز می باشد.

مشخصات داوطلب استخدام:

نام: نام خانوادگی: فرزند: ش.ش: شماره کارت ملی: صادره از: متولد: / /
تلفن ثابت: تلفن همراه: نشانی محل سکونت:

آمارات داوطلب استخدام:

۱- متعهد می گردم در هیچ سازمان یا ارگان دولتی و خصوصی بجز ارتش شافل نیامم و تا قطع همکاری با ارتش در سایر سازمان های خصوصی و دولتی استخدام نشوم.
۲- حداقل و حداکثر مدت خدمت من در ارتش برابر مقررات جاری نیروهای مسلح خواهد بود.
۳- در صورت رهایی از خدمت قبل از پایان مدت متعهد، ملزم به پرداخت هزینه های مصروفه به صورت یوم الااده (پرداخت به ماضی روز) و به میزان مقرر در قوانین و مقررات مربوط می باشم.
۴- متعهد می گردم که هنگام تنظیم این متعهد نامه دارای کلیه شرایط مندرج در آگهی استخدام (موضوع ماده ی ۳۹ قانون ارتش مصوب ۱۳۶۶) بوده و در غیر این صورت در هر مرحله خلاف واقع بودن مدارک ابرازی به ارتش محرز گردد ارتش حق خواهد داشت برابر قوانین و مقررات مربوط اقدام نماید.
۵- محل خدمت من براساس نیاز ارتش خواهد بود و هر جا که ارتش صلاح بداند خدمت خواهم کرد.

مقررات ارتش بعد از بدو اخذ مجوز از مابعدی مربوط، اجازه ی ادامه تحصیل نخواهم داشت. همچنین متعهد می شوم بدون اخذ مجوز از کشور مسافرت ننمایم.

۷- محافظت و مراقبت از تمامی اشیاء و اموالی که تحویل من می شود یا بر آنها نظارت دارم را بر عهده گرفته و در صورت کسر یا زیان باید از عهده ی خسارت وارده بر آیم.

تاریخ: / / امضاء و اثر انگشت داوطلب

«تمدید می نمایند»

نام: نام خانوادگی: فرزند: ش.ش: شماره کارت ملی: صادره از: متولد: / /
تلفن ثابت: تلفن همراه: نشانی محل سکونت:

ضامن یاد شده ی بالا بوده و متعهد می گردم چنانچه فرد مزبور از هر حیث برابر شرایط و ضوابط ارتش ج.ا.ا رفتار ننماید و به هر دلیلی از ارتش اخراج و یا مستعفی شد بدون هیچگونه عذری از عهده خسارات وارده برآید. تشخیص و تعیین میزان خسارت و هزینه ها با ارتش است و من حق هیچگونه اعتراضی نسبت به آن ندارم و در صورت تغییر اقامتگاه، باید نشانی محل سکونت جدید خود را در اولین فرصت به یگان خدمتی متضامن ارائه نمایم و در صورت عدم اطلاع، کلیه اخطار هایی که به نشانی سابق من فرستاده می شود اخطار قانونی خواهد بود.

تاریخ: / / امضاء و اثر انگشت ضامن

این قسمت مربوط به داوطلبانی است که ضامن آنها دارای سند مالکیت یا پروانه اشتغال باشد و بایستی صحت مشخصات و امضاء ضامن بوسیله دفترخانه اسناد رسمی گواهی گردد.	این قسمت مربوط به داوطلبانی است که ضامن آنها از کارکنان رسمی شافل یا بازنشسته نیروهای مسلح بوده و بایستی صحت مشخصات و امضاء ضامن بوسیله کارگزینی یگان مربوطه یا کانون بازنشستگان نیروهای مسلح گواهی گردد.
دفترخانه ی ثبت اسناد رسمی شماره صحت مشخصات و امضاء ضامن را به موجب سند مالکیت / پروانه اشتغال شماره گواهی می نماید.	صحت مشخصات و امضاء ضامن را کانون بازنشستگان نیروهای مسلح، صحت مشخصات و امضاء ضامن را گواهی می نماید.
محل امضاء و مهر دفترخانه ی ثبت اسناد رسمی	محل امضاء و مهر کارگزینی یا کانون بازنشستگان

فرم شماره ۱

مشخصات داوطلب در این قسمت بایستی ثبت شود

مشخصات ضامن در این قسمت بایستی ثبت شود

محل تأیید و مهر کارگزینی یگان ضامن یا کانون بازنشستگان

محل تأیید و مهر دفاتر اسناد رسمی کشور ویژه داوطلبینی که ضامن آنها از شاغلین یا بازنشستگان نیروهای مسلح نمی باشند. توجه: این فرم مورد تأیید می باشد. نیازی به تهیه فرم مخصوص با سربرگ دفاتر اسناد رسمی کشور نیست.

مشخصات فردی خود را در این جدول وارد نمائید

بسمه تعالی
 ((برگه مشخصات بستگان))

ش. داوطلبی	نام خانوادگی	نام	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ و محل صدور
تاریخ تولد	محل تولد	نام و نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	مجرد یا متأهل	تعداد فرزند پسر دختر
شغل فعلی:			شغل قبلی:		
نشانی محل کار:			تلفن:		

نشانی: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: شماره تلفن:

مشخصات بستگان و ضامن خود را در این جدول وارد نمائید

نسبت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه و محل صدور	تاریخ و محل تولد	شغل	آدرس محل سکونت
پدر						
برادران تنی و ناتنی						
خواهران تنی و ناتنی						
مادر						
همسر						
فرزندان						
ضامن						

برگ اطلاعات انفرادی داوطلبان استخدام آجا

الف: مشخصات:

نام	شهرت با پسوند	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ و محل تولد	محل صدور	نام مستعار	نام خانوادگی قبلی
مجرد یا متأهل	فرزند	مذهب	ملیت	تابعیت	میزان تحصیلات عمومی	میزان تخصصی‌های تجریب	

مشخصات فردی داوطلب نوشته شود

ب: مشاغل قبلی:

از سال	تا سال	نام سازمان یا اداره یا شرکت و یا ارگان	شغل و مسئولیت	نام مسئول مربوطه	علت ترک همکاری	آدرس

در صورتی که قبلاً بصورت رسمی یا غیر رسمی و موقت صاحب شغلی بوده اید، موارد خواسته شده را تکمیل نمایید.

ج: محل های تحصیل:

از سال	تا سال	نام مؤسسه یا مراکز آموزشی	دوره طی شده	مدرک اخذ شده	رشته تحصیلی	آدرس مؤسسه یا مرکز آموزشی

اطلاعات مربوطه به تحصیلات و دوره های طی شده را تکمیل نمایید.

د: محل های سکونت از ده سال قبل تا کنون:

از سال	تا سال	شهر	آدرس کامل و دقیق	نام صاحب مسکن

اطلاعات مربوطه به محل های سکونت خود از ۱۰ سال قبل را در این قسمت وارد نمایید.

فرم شماره ۳

پس از دریافت نتیجه ، این فرم را دانلود و چاپ نمائید سپس به دفتر استخدام حوزه خود مراجعه و پس از طی تکمیل فرم به اداره تشخیص هویت ناجا مستقر در شهرستان خود مراجعه و اقدامات مربوطه را انجام دهید.



بسمه تعالی

از : ق (مقرر جذب و عضوایی آجا مستقر در شهر)

شماره : ۱۲۰۰ /

به: ریاست محترم اداره تشخیص هویت ناجا استان شهر

تاریخ : / / ۱۴۰۰

موضوع : گواهی عدم سوء پیشینه کیفری

فرماندهی مطهر کل قوا (مدافله مللی)

((به همین سمولها و سمران مومن تکیه کنید ، لپها در ارتش که نیستند))

سلام علیکم، با احترام:

داوطلب استخدام : گرزند به کد ملی : جهت استخدام در دانشگاه های

اقتسری ارتش جمهوری اسلامی ایران به این دفتر مراجعه نموده است و برای تکمیل پرونده استخدامی مشارالیه نیاز به

گواهی عدم سوء پیشینه کیفری می باشد خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص صدور برگ عدم سوء پیشینه کیفری

تأمین اقدام لازم را معمول نمایند. ضمناً روگرفت شتاستامه و کارت ملی داوطلب موضوع به پیوست ارسال می گردد.

ق : لیر لیردنگ

گیرنده : لیر مملوت محترم تیروی لستنی (مدیریت گزینش و استخدام) جهت آگاهی.

توضیح : این نامه از تاریخ صدور به مدت ۱۵ روز دارای اعتبار بوده و بدون مهر و امضا فاقد اعتبار می باشد.

فرم شماره ۵ : درخواست شماره حساب بانکی

پس از دریافت نتیجه این فرم را دانلود و چاپ نمائید ، سپس با مراجعه به دفتر استخدام حوزه شهرستان خود این فرم را تأیید و سپس به یکی از شعبات بانک سپه (حکمت ایرانیان) واقع در شهرستان خود مراجعه و نسبت به افتتاح حساب حقوقی اقدام نمائید.

نکته: داوطلبینی که هم اکنون شاغل در ارتش جمهوری اسلامی ایران هستند (رسمی - پیمانی) و از طریق بانک سپه (حکمت ایرانیان) حقوق دریافت می کنند ، نیازی به تکمیل این فرم ندارند. در تاریخ مراجعه به پذیرش اطلاعات حساب حقوق خود را ارائه نمایند.



۱- درخواست شماره حساب بانکی

محل مشخصات انفرادی داوطلب

نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:	محل تولد:	تاریخ تولد:
---------------------	---------------	----------	-----------------	-----------	-----------	-------------

به موجب این برگه دارائی ارتش جمهوری اسلامی ایران (تمرکز حقوق) و دارائی یگانهای آجا بعنوان عاملین ذیحساب وکالت دارند همه ماهه حقوق و مزایای استحقاقی من را به حساب بانکی که مشخصات آن در جدول زیر ذکر شده واریز نمایند و چنانچه اضافه بر حقوق و مزایای استحقاقی وجهی از طرف مراجع مذکور به حساب من منظور گردید و یا بهر دلیل که دارائی فوق تشخیص دهند اینجانب استحقاق دریافت حقوق و مزایای واریزی به حساب مذکور را تدارم دارائی تمرکز حقوق و دارائی یگان خدمتی و بانک را ضمن عقد خارج لازم و با حق توکیل غیر و سلب حق عزل و ضم امین و وکیل به صورت بلاعزل وکیل و وصی بعد از فوت قرار دادم تا وجوه اضافه واریزی حقوق و مزایای که به تشخیص دارائی ارتش و یگان های تابعه بلا جهت به حساب اینجانب واریز شده است را به یکی از حساب های دولتی که دارائی تمرکز حقوق و دارائی یگان خدمتی ام تعیین می نمایند برگشت دهد و بدین وسیله اینجانب حق ایراد و اعتراض به عمل بانک و دارائی ارتش و دارائی یگان خدمتی را از خود سلب و ساقط نمودم.

امضاء محضی:

محل تأیید توسط دفتر استخدام حوزه داوطلب

۲- گواهی رئیس کارگزینی یا دفتر استخدام استان			
یگان:	درجه:	نام و نام خانوادگی:	امضاء و مهر:

این قسمت توسط شعبه بانک سپه (حکمت ایرانیان)

۳- مشخصات بانک سپه (حکمت ایرانیان سابق)			
نام:	شعبه:	حساب:	
		نوع:	شماره:
محل بانک (شهر):	گواهی رئیس شعبه:		

این فرم می بایست به امضاء و مهر رئیس کارگزینی یا دفتر استخدام استان مربوطه برسد

در سه نسخه تهیه شود: