



برگ راهنمای ثبت نام قبول شده های آزمون ورودی کارآموزی وکالت کانون وکلای دادگستری مرکز

PDF sets by: Ekhtebare.com

کانون وکلای دادگستری مرکز ضمن عرض تبریک به قبول شده های آزمون ورودی کارآموزی وکالت، برای رفع هر گونه ابهام و جلوگیری از بروز اشتباه در انجام مراحل ثبت نام، توجه شما را به نکات زیر جلب می نماید:

اول) مراحل ثبت نام:

- ۱) تکمیل فرم شماره ۳ (تقاضای پروانه کارآموزی)
- ۲) تکمیل و امضای فرم شماره ۸- شرح مدارک مورد نیاز - که به ضمیمه فرم شماره ۳ و برگ راهنمای ثبت نام، پرینت آن را دریافت می نمایید و انجام کلیه مراحل مندرج در فرم شماره ۸.

دوم) نکات مهم:

- ۱) ارائه اصل شناسنامه، کارت ملی و مدرک تحصیلی (دانشنامه) برای تمامی قبول شده ها و اصل کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت (مخصوص آقایان) و گواهی ایثارگری (مخصوص قبول شده ها با سهمیه ایثارگری) در زمان اعلام شده برای مراجعه حضوری الزامی است.
- ۲) براساس تبصره ماده ۱۵ قانون تشکیل صندوق حمایت وکلاء و کارگشایان دادگستری مصوب ۱۳۵۵/۱۰/۲۹ "...پروانه کارآموزی وکالت دادگستری برای حوزه قضائی استان مرکز (استان تهران) فقط به کسانی داده می شود که سن آنها از چهل سال تمام بیشتر نباشد و برای سایر حوزه های قضایی پروانه کارآموزی به کسانی داده می شود که سن آنها از پنجاه سال تمام بیشتر نباشد و چنین پروانه هایی قابل انتقال به حوزه قضایی استان مرکز نمی باشد."
- ۳) تغییر محل کارآموزی یا اشتغال یکی از زوجین در نکاح دائم که هر دوی آنان وکیل یا کارآموز یا یکی از آنان وکیل و دیگری کارآموز باشد، حسب تقاضای هر دو به محل اشتغال دائم یکی از آنان مجاز است. همچنین انتقال وکلاء و کارآموزانی که پدر یا مادر یا فرزند آنان وکیل دادگستری باشد، به محل اشتغال یکدیگر بلامانع است. لذا ضرورت دارد قبول شده هایی که مشمول موارد فوق می باشند ضمن اعلام مراتب در روز مراجعه حضوری به مسئولین ثبت نام، تصویر پروانه وکالت اقرابای درجه یک خود را ارائه نمایند.
- ۴) قبول شده هایی که کارآموز وکالت می باشند ضرورت دارد در روز مراجعه حضوری موضوع را به مسئولین ثبت نام اطلاع دهند و در صورت دریافت پروانه کارآموزی تصویری از آن را تسلیم نمایند.
- ۵) حضور شخص قبول شده در روز و ساعت تعیین شده برای انجام ثبت نام و تحویل مدارک به مسئولین ثبت نام و انتخاب شهر الزامی است. در صورت عدم حضور به موقع، حق الویت خود را نسبت به انتخاب شهر از دست خواهد داد و حق اعتراض در این خصوص نخواهد داشت.
- ۶) چنانچه قبول شده ها در روز مراجعه حضوری مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام را به همراه نداشته باشند از آنان ثبت نام بعمل نخواهد آمد.
- ۷) چنانچه قبول شده ها شرایط مندرج در آگهی آزمون ورودی کارآموزی وکالت را نداشته باشند از آنان ثبت نام بعمل نخواهد آمد و قبولی آنان کان لم یکن تلقی خواهد شد.



برگ راه‌نمای ثبت نام قبول شده‌های آزمون ورودی کارآموزی وکالت کانون وکلای دادگستری مرکز

سوم) برنامه زمان بندی مراجعه حضوری برای ثبت نام، تحویل مدارک و انتخاب شهر:

۱) برنامه زمان بندی مراجعه حضوری برای ثبت نام، درنوبت صبح به ترتیب رتبه اکتسابی به شرح جدول زیر و درمحل کانون وکلای دادگستری مرکز به نشانی: تهران، میدان آرژانتین، ابتدای خیابان زاگرس، پلاک ۳ می باشد.

۲) زمان مراجعه حضوری برای تحویل مدارک و انتخاب شهر در ساعت ۱۵ همان روز ثبت نام در نشانی فوق می باشد.

روز	تاریخ	رتبه سهمیه عادی	ساعت مراجعه
جمعه	۹۳/۱۱/۳	۱۱ الی ۳۰	۹ ۱۰/۳۰
		۱۶۱ الی ۹۰	۱۲ ۱۳/۳۰
شنبه	۹۳/۱۱/۴	۱۲۲ الی ۱۴۷	۹ ۱۱
		۱۴۸ الی ۱۷۲	
یکشنبه	۹۳/۱۱/۵	۱۷۳ الی ۱۹۷	۹ ۱۱
		۱۹۸ الی ۲۲۳	
چهارشنبه	۹۳/۱۱/۸	۲۲۴ الی ۲۴۸	۹ ۱۱
		۲۴۹ الی ۲۷۴	
پنج شنبه	۹۳/۱۱/۹	۲۷۵ الی ۳۰۵	۹ ۱۰/۳۰
		۳۰۶ الی ۳۳۵	
		۳۳۶ الی ۳۶۶	۱۲ ۱۳/۳۰
جمعه	۹۳/۱۱/۱۰	۳۹۷ الی ۴۲۷	۹ ۱۰/۳۰
		۴۲۸ الی ۴۵۸	۱۲ ۱۳/۳۰
شنبه	۹۳/۱۱/۱۱	۴۵۹ الی ۴۸۹	۹ ۱۱
		۴۹۰ الی ۵۴۴	
دوشنبه	۹۳/۱۱/۱۳	۵۴۵ الی ۵۶۹	۹ ۱۱
		۵۷۰ الی ۵۹۵	
چهارشنبه	۹۳/۱۱/۱۵	۵۹۶ الی ۶۲۰	۹ ۱۱
		۶۲۱ الی ۶۴۶	
پنج شنبه	۹۳/۱۱/۱۶	۶۴۷ الی ۶۷۱	۹ ۱۰/۳۰
		۶۷۲ الی ۷۰۲	
		۷۰۳ الی ۷۳۲	۱۲ ۱۳/۳۰
جمعه	۹۳/۱۱/۱۷	۷۳۳ الی ۷۶۳	۹ ۱۰/۳۰
		۷۶۴ الی ۷۹۴	۱۲ ۱۳/۳۰
شنبه	۹۳/۱۱/۱۸	۷۹۵ الی ۸۲۴	۹ ۱۰/۳۰
		۸۲۵ الی ۸۵۴	
		۸۵۵ الی ۸۷۵	۹ ۱۰/۳۰
		۸۷۶ الی ۹۱۵	۱۲ ۱۳/۳۰
		۹۱۶ الی ۹۴۱	۹ ۱۱
		۹۴۲ الی آخر	

روز	تاریخ	رتبه سهمیه ایثارگری	ساعت مراجعه
یکشنبه	۹۳/۱۱/۱۹	۱ الی آخر	۹



برک راهنمای ثبت نام قبول شده های آزمون ورودی کارآموزی وکالت کانون وکلای دادگستری مرکز

چهارم) استعلامات:

در روز مراجعه حضوری سه فقره استعلام به شما تحویل می گردد که لازم است به شرح زیر اقدام نمایید:

✓ الف) استعلام پزشکی قانونی (گواهی عدم اعتیاد):

- ۱) قبول شده هایی که در استان تهران سکونت دارند باید استعلام پزشکی قانونی خود را صرفاً در تاریخی که توسط مسئولین ثبت نام در روز مراجعه حضوری به آنان اعلام خواهد شد به نشانی: تهران، ضلع جنوبی پارک شهر، خیابان بهشت، سازمان پزشکی قانونی ارائه دهند و قبول شده هایی که در شهری غیر از استان تهران سکونت دارند باید استعلام پزشکی قانونی خود را حداکثر ظرف ۴۸ ساعت به پزشکی قانونی شهر خود یا نزدیک ترین شهر محل سکونت خود ارائه دهند تا از آنان تست عدم اعتیاد بعمل آید.
- ۲) استعلام پزشکی قانونی باید حتماً در واحدهای پزشکی قانونی که زیر نظر قوه قضاییه می باشد انجام شود بنابراین از مراجعه به مراکز درمانی دولتی و یا خصوصی خودداری نمایید. ممکن است پزشکی قانونی شما را به یک مرکز درمانی جهت انجام تست عدم اعتیاد معرفی نماید، در این صورت پاسخ مرکز درمانی باید مجدداً به پزشکی قانونی ارائه تا آن مرجع، پاسخ را به کانون اعلام نماید.
- ۳) همراه داشتن دو قطعه عکس سه در چهار در زمان مراجعه به پزشکی قانونی الزامی است.
- ۴) در صورت عدم مراجعه به موقع به سازمان پزشکی قانونی تحت هیچ شرایطی استعلام مجدد صادر نمی گردد.
- ۵) پاسخ پزشکی قانونی در پاکت در بسته و مهر و موم شده تحویل شما می شود لذا از باز نمودن پاکت جداً خودداری نمایید.

✓ ب) استعلام تشخیص هویت (گواهی عدم سوء پیشینه):

- ۱) قبول شده هادر شهر تهران باید ظرف یک هفته با به همراه داشتن (اصل و تصویر شناسنامه - اصل و تصویر کارت ملی - یک قطعه عکس جدید رنگی تمام رخ زمینه سفید بدون عینک و برای خانم ها بدون آرایش - معرفی نامه کانون - کدپستی ده رقمی به همراه آدرس کامل پستی) به پلیس ۱۰+ مراجعه نمایند.
- ۲) قبول شده ها در سایر شهرستان ها باید ظرف یک هفته با مدارک یاد شده در بند یک به اداره آگاهی مراجعه و پس از دریافت پاسخ، آن را جهت اخذ گواهی تمبر دار به دادگستری همان شهرستان ارائه نمایند.

✓ ج) استعلام دانشگاه (گواهی مدرک تحصیلی):

- قبول شده باید این استعلام را ظرف یک هفته به دانشگاهی که از آن مدرک تحصیلی (مجوز شرکت در آزمون) خود را اخذ نموده، تحویل دهد. معمولاً اکثر دانشگاه ها تاییدیه را رأساً به کانون ارسال می نمایند، در این صورت اطمینان قبول شده از ارسال تاییدیه مزبور به کانون کافی می باشد.

توجه:

- ضرورت دارد قبول شده ها پاسخ استعلامات را پس از دریافت از مرجع مربوط، نزد خود نگه داشته و با هم به واحد صدور پروانه تحویل دهند. بنابراین از ارائه هر پاسخ به صورت جداگانه به کانون خودداری شود.

پنجم) فرم معرفی وکیل سرپرست:

- فرم معرفی وکیل سرپرست در نیمه دوم فروردین سال ۹۴ از طریق سایت در دسترس قرار خواهد گرفت و نحوه تکمیل و زمان تحویل فرم مزبور و سایر اقدامات قبول شده جهت صدور پروانه کارآموزی از همان طریق اطلاع رسانی خواهد شد لذا از مراجعات حضوری و تماس های تلفنی در این خصوص خودداری نمایید.

❖ جنسیت: زن مرد

❖ وضعیت نظام وظیفه:

کارت پایان خدمت تاریخ اتمام خدمت:

کارت معافیت دائم از خدمت نوع معافیت: پزشکی کفالت موارد خاص تاریخ صدور کارت معافیت:

کارت بازنشستگی از نیروهای مسلح

❖ وضعیت تأهل: مجرد متاهل * در صورت تأهل مشخصات همسر ذکر شود:

نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه

محل صدور تاریخ تولد شغل شماره تماس

❖ معلولیت جسمی: دارد ندارد * در صورت معلولیت نوع ذکر شود:

❖ دین: مسلمان (مذهب: شیعه سنی) زرتشتی کلیمی مسیحی

❖ غیر از تابعیت ایرانی تابعیت دیگری: دارد ندارد * در صورت وجود ذکر شود:

❖ سوابق تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری یا معادل آنها):

کارشناسی رشته تحصیلی: حقوق قضایی الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوق)

معادل ذکر شود: سایر رشته ها ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی گواهینامه موقت دانشنامه

کارشناسی ارشد گرایش ها: حقوق خصوصی حقوق جزا و جرم شناسی حقوق بین الملل حقوق عمومی حقوق بشر حقوق مالکیت فکری

حقوق خانواده (معارف اسلامی و حقوق) حقوق محیط زیست حقوق تجارت بین الملل حقوق تجارت اقتصادی بین المللی

حقوق اقتصادی حقوق کیفری اطفال و نوجوانان حقوق تجارت الکترونیکی حقوق فناوریهای زیستی حقوق ثبت اسناد و املاک

کاداستر در نظام اطلاعاتی ثبت املاک سردفتری اسناد رسمی الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوق)

معادل ذکر شود: سایر رشته ها ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی گواهینامه موقت دانشنامه

دکتری گرایش ها: حقوق خصوصی حقوق جزا و جرم شناسی حقوق بین الملل حقوق عمومی حقوق بشر حقوق مالکیت فکری

حقوق خانواده (معارف اسلامی و حقوق) حقوق محیط زیست حقوق تجارت بین الملل حقوق تجارت اقتصادی بین المللی

حقوق اقتصادی حقوق نفت و گاز الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوق)

معادل ذکر شود: سایر رشته ها ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی گواهینامه موقت دانشنامه

صحت اطلاعات فوق را تایید و زیر آن را امضاء می نمایم. تاریخ: / / ۱۳۹۹- امضاء

❖ مجوز قانونی تقاضا (قبولی در آزمون):

نوع سهمیه: عادی ایثارگری

آزمون سال: رتبه: جزء ظرفیت: اصلی ذخیره

❖ سابقه قبولی در آزمون: دارد ندارد * در صورت وجود موارد مذکور در خط ذیل تکمیل گردد:

آزمون سال: رتبه: جزء ظرفیت: اصلی ذخیره متمم نام کانون: شماره پروانه:

❖ در صورت قبولی با سهمیه ایثارگری نوع سهمیه در ذیل درج گردد:

۱- حداقل شش ماه حضور در جبهه مدت حضور: سال ماه روز - مرجع صدور گواهی:

۲- آزاده با حداقل شش ماه سابقه اسارت مدت اسارت: سال ماه روز - مرجع صدور گواهی:

۳- جانباز ۲۵٪ و بالاتر میزان درصد: - مرجع صدور گواهی:

۴- بستگان درجه اول شهید مفقود الاثر اسیر (غیراز آزاده) نسبت ایثارگر با شما: پدر مادر فرزند همسر

مرجع صدور گواهی:

❖ تصریح به موارد مصرح قانونی به شرح زیر:

۱- تصریح به اینکه ((اعتقاد و التزام عملی به احکام و مبانی دین مقدس اسلام دارم))

* عین عبارت مندرج در پرانتز را در کادر زیر بصورت دست نوشت، مرقومو امضاء نمایید:

امضاء

۲- تصریح به اینکه ((اعتقاد و تعهد به نظام جمهوری اسلامی ایران ، ولایت فقیه و قانون اساسی دارم))

* عین عبارت مندرج در پرانتز را در کادر زیر بصورت دست نوشت، مرقوم و امضاء نمایید:

۳- تصریح به اینکه ((محکومیت کیفری ندارم و از سوی مراجع انتظامی یا قضایی - عمومی و انقلاب - تحت تعقیب قرار نگرفته ام))

عین عبارت مندرج در پرانتز را در کادر زیر بصورت دست نوشت، مرقوم و امضاء نمایید:

* در صورت محکومیت کیفری و یا تعقیب از سوی مراجع انتظامی یا قضایی - عمومی و انقلاب - موارد ذیل تصریح گردد:

تصریح به اینکه ((محکومیت کیفری / انتظامی با عنوان در دارم و به مجازات محکوم شده ام و تاریخ خاتمه مجازات

می باشد))

* عین عبارت مندرج در پرانتز را در کادر زیر بصورت دست نوشت، مرقوم و امضاء نمایید:

ب) تصریح به اینکه ((اعتیاد به افیون و سایر موارد مخدر ندارم))

* عین عبارت مندرج در پرانتز را در کادر زیر بصورت دست نوشت، مرقوم و امضاء نمایید:

تاریخ		آخرین سمت	نام و نشانی سازمان / دستگاه / دانشگاه	عنوان مشاغل	مشاغل قبلی و فعلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> *در صورت وجود ذکر شود:
تا	از				
				دولتی <input type="checkbox"/>	
				غیردولتی <input type="checkbox"/>	
				سوابق قضایی قبلی <input type="checkbox"/>	
				هیات علمی <input type="checkbox"/>	
				شورای حل اختلاف <input type="checkbox"/>	
				دفترخانه <input type="checkbox"/> اسناد رسمی <input type="checkbox"/>	
				ازدواج و طلاق <input type="checkbox"/>	
				کارشناس <input type="checkbox"/> کانون کارشناسان رسمی دادگستری <input type="checkbox"/>	
				رسمی <input type="checkbox"/> مرکز مشاوران قوه قضاییه <input type="checkbox"/>	
				وکلاء و مشاوران حقوقی قوه قضاییه <input type="checkbox"/>	

❖ مشخصات پدر، مادر، برادران، خواهران و فرزندان را در جدول زیر بنویسید:

شماره تماس	نشانی	شغل	سال تولد	نسبت	نام پدر	نام و نام خانوادگی
				پدر		
				مادر		

شماره تماس	نشانی	مدت آشنایی	شغل و سمت	نسبت	نام و نام خانوادگی

حضور در جبهه مدت حضور: سال: ماه: روز: مرجع صدور گواهی:

آزاده مدت اسارت: سال: ماه: روز: مرجع صدور گواهی:

جانباز میزان درصد: مرجع صدور گواهی:

بستگان شهید مفقود الاثر

نسبت ایثارگر با شما: پدر مادر همسر فرزند سایر ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

بستگان آزاده مدت اسارت ایثارگر: سال: ماه: روز:

نسبت ایثارگر با شما: پدر مادر همسر فرزند سایر ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

بستگان اسیر (غیر آزاده) مدت اسارت ایثارگر تا کنون: سال: ماه: روز:

نسبت ایثارگر با شما: پدر مادر همسر فرزند سایر ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

بستگان جانباز میزان درصد جانبازی ایثارگر:

نسبت ایثارگر با شما: پدر مادر همسر فرزند سایر ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

پزشک <input type="checkbox"/> تخصص:	استاد <input type="checkbox"/> رشته:	عناوین اجتماعی و تخصص <input type="checkbox"/>	عناوین اجتماعی، تخصص و سوابق حرفه ای
مهندس <input type="checkbox"/> رشته:	دانشیار <input type="checkbox"/> رشته:		
نخبه علمی <input type="checkbox"/> ذکر شود:	استادیار <input type="checkbox"/> رشته:		
روحانی <input type="checkbox"/>	مربی <input type="checkbox"/> رشته:		
سایر <input type="checkbox"/> ذکر شود		سوابق حرفه ای <input type="checkbox"/>	
زبان خارجه <input type="checkbox"/> نوع: انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> سایر زبان ها <input type="checkbox"/> ذکر شود:			
سوابق فنی <input type="checkbox"/> رشته:			
سوابق هنری <input type="checkbox"/> ذکر شود:			
سوابق ورزشی <input type="checkbox"/> ذکر شود:			
سایر <input type="checkbox"/> ذکر شود:			

❖ خلاصه ای از زندگی خود را بنویسید:

❖ اقامتگاه:

اقامتگاه خود را بطوری که مأمور کانون یا پست بتواند اوراق را در محل اعلامی ابلاغ کند، در زیر بنویسید:

<input type="text"/>	شهر	<input type="text"/>	شهرستان	<input type="text"/>	استان
<input type="text"/>	کوچه اصلی	<input type="text"/>	خیابان فرعی	<input type="text"/>	خیابان اصلی
<input type="text"/>	طبقه	<input type="text"/>	پلاک شهرداری	<input type="text"/>	کوچه فرعی
<input type="text"/>	سندوق پستی	<input type="text"/>	کدپستی	<input type="text"/>	واحد
<input type="text"/>	تلفن همراه	<input type="text"/>	نمبر	<input type="text"/>	تلفن ثابت
				<input type="text"/>	رایانامه

* متقاضی مکلف است تغییر اقامتگاه و تلفن خود را ظرف مدت ده روز کتباً به کانون وکلای دادگستری مرکز اعلام نماید. در غیر اینصورت مکاتبه با نشانی قبلی ابلاغ شده تلقی خواهد شد.

❖ توجه: این قسمت تکمیل و صرفاً امضای آن به هنگام ثبت نام و با حضور مسئولین ثبت نام صورت می گیرد.

اینجانب اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و زیر تمام صفحات را امضاء می نمایم. بدیهی است چنانچه در هر مورد کانون وکلای دادگستری مرکز خلاف مطالب اعلام شده در فرم حاضر را احراز کند مجاز خواهد بود از صدور پروانه خودداری و یا پس از صدور، نسبت به ابطال پروانه اقدام نماید. ضمناً تعهد می کنم هر گونه تغییر در مشخصات و موارد اعلام شده را ظرف مدت ده روز به کانون وکلای دادگستری مرکز اعلام نمایم. نام و نام خانوادگی: _____

تاریخ / / ۱۳۹۹- امضاء

❖ لطفاً در قسمت زیر چیزی ننویسید.

متن فوق نزد اینجانب با احراز هویت متقاضی امضاء گردیده است: واحد صدور پروانه- تاریخ / / ۱۳۹۹- امضاء

لطفاً در کادر زیر چیزی ننویسید.

❖ تصمیم هیأت مدیره:

تقاضای شماره مورخ در جلسه مورخ هیأت مدیره کانون وکلای دادگستری مرکز مطرح با صدور پروانه کارآموزی برای اشتغال به وکالت در استان شهرستان شهر
شهر و اشتغال به کارآموزی در استان شهرستان شهر
موافقت شد.

کانون وکلای دادگستری



کانون وکلای دادگستری مرکز

فرم شماره ۸ - شرح مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام (مخصوص قبول شده های در آزمون ورودی)

- (۱) فرم شماره ۳ (تقاضای پروانه کارآموزی) را تکمیل و قسمت های مربوط را امضاء نموده ام.
- (۲) عکس پرسنلی (تمام رخ زمینه روشن سه در چهار) خود را اسکن و به تعداد ۱۲ قطعه پشت نویسی و آماده تحویل نموده ام.
- ✓ عکس آقایان با کت و خانم ها با حجاب کامل
- تصویر:** ارائه **CD** (لوح فشرده) حاوی اسکن یک قطعه عکس (۴*۳) در فرمت **JPG** با حجم تقریبی ۹۰ کیلو بایت با ذکر رتبه قبول شده به عنوان نام فایل و درج کدملی و رتبه بر روی آن الزامی است.
- (۳) تصویر برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه خود را اسکن و در دو سری آماده تحویل نموده ام.
- (۴) تصویر برابر با اصل کارت ملی (پشت و رو) خود را اسکن و در دو سری آماده تحویل نموده ام.
- (۵) تصویر برابر با اصل دانشنامه خود را اسکن و آماده تحویل نموده ام.
- تصویر:** مخصوص قبول شده های که مدرک کارشناسی ناپیوسته دارند : مدرک کاردانی حقوق خود را اسکن نموده و تصویر برابر با اصل آن را آماده تحویل نموده ام.
- (۶) مخصوص آقایان: تصویر برابر با اصل کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت خود را اسکن و در دو سری آماده تحویل نموده ام.
- برابر با اصل مدارک ردیف های ۴ الی ۷ صرفاً از طریق دفاتر اسناد رسمی صورت پذیرد.
- (۷) مخصوص قبول شده های با سهمیه ایثارگری: اصل گواهی ایثارگری خود را اسکن و آماده تحویل نموده ام.
- الف) حداقل شش ماه حضور در جبهه
- ب) آزاده با حداقل شش ماه سابقه اسارت
- ج) جانباز ۲۵٪ و بالاتر
- د) بستگان درجه اول شهید مفقود الاثر اسیر (غیر از آزاده)
- (۸) فرم ها و مدارک یاد شده در بالا را در برگ **A4** تهیه نموده ام.
- (۹) **CD** (لوح فشرده) حاوی اسکن مدارک مورد نیاز به شرح فوق را در فرمت **JPG** تهیه و آماده تحویل نموده ام.
- (۱۰) مخصوص کارآموزانی که مجدداً در آزمون شرکت نموده و قبول شده اند : تصویر پروانه کارآموزی خود را تهیه و آماده تحویل نموده ام : عضو کانون مرکز سایر کانون ها ذکر شود:

قبول شده در آزمون سال:

رتبه:

سهمیه: عادی

ایثارگری

- امضاء

تاریخ: / / ۱۳

نام و نام خانوادگی: