

بنام خدا

پیرو مصوبه هیأت مدیره، سازمان در نظر دارد نسبت به بکارگیری پنج نفر کارشناس برای انجام امور مختلف در دفتر نمایندگی سیرجان اقدام نماید لذا از کسانی که تمایل به همکاری دارند با رعایت شرایط در جدول زیر دعوت می شود حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۰۶ ضمن تکمیل فرم پیوست، آنرا به همراه سایر مدارک و مستندات به دفتر مدیر نمایندگی سیرجان به آدرس خیابان وحید- خیابان گلخانه جنوبی روبروی مدرسه راهیان نور تحویل نمایند.

شرایط عمومی:

- ۱- دارای مدرک کارشناسی یا کارشناسی ارشد
- ۲- انجام خدمات دوره ضرورت یا معافیت دائم (برای آقایان).
- ۳- تسلط کامل به مجموعه برنامه های word, Excel, PowerPoint, Internet
- ۴- آشنایی با حداقل یک محیط اتوماسیون اداری.
- ۵- داشتن حداکثر سن ۳۵ سال با حداقل دو سال سابقه کاری مفید در رشته مربوطه
- ۶- متقاضی باید بومی یا ساکن شهرستان سیرجان باشد.
- ۷- کسانی که دیپلم دبیرستان آنها ریاضی است در اولویت می باشند.
- ۸- امتحان بصورت کتبی و عملی بر اساس مواد آزمون صورت می گیرد.
- ۹- کسانی در امتحان کتبی حد نصاب را آورده باشند به آزمون عملی دعوت می شوند

شرایط خصوصی

ردیف	رشته	تعداد (نفر)	مواد آزمون کتبی و عملی
۱	حسابداری	۱	برنامه حسابداری نوسا word, Excel, PowerPoint, Internet
۲	معماری- عمران	۲	مباحث ۱، ۲ و ۴ مقررات ملی ساختمان - قانون نظام مهندسی ساختمان word, Excel, PowerPoint, Internet
۳	ریاضی	۱	Excel پیشرفته - قانون نظام مهندسی ساختمان Word, PowerPoint, Internet
۴	IT - علوم کامپیوتر	۱	مباحث زیربنایی ارتباطات شبکه - عیب یابی کامپیوتر word, Excel, PowerPoint, Internet

مدارک:

- ۱- تکمیل و تحویل فرم درخواست
- ۲- رزومه کاری تایید شده از محل کار
- ۳- تصویر مصدق شناسنامه
- ۴- تصویر مصدق کارت ملی
- ۵- دو قطعه عکس ۴*۳
- ۶- تصویر مصدق مدرک تحصیلی کارشناسی یا کارشناسی ارشد
- ۷- مدارک مثبت مبنی بر بومی یا ساکن بودن در شهرستان سیرجان
- ۸- تصویر مصدق کارت معافیت یا پایان خدمت

به به نام خدا

فرم مشخصات

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد:

محل صدور:

شماره شناسنامه:

زن مرد

متاهل مجرد

تعداد فرزند

وضعیت نظام وظیفه: معاف خدمت کرده

										شماره ملی
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

										کد پستی
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

رشته تحصیلی دیپلم:

مدرک تحصیلی: کارشناسی کارشناسی ارشد نام دانشگاه:

تاریخ اخذ مدرک:

شماره تلفن: ثابت همراه:

آدرس محل سکونت:

میزان آشنایی با نرم افزارهای جانبی:

امضاء تکمیل کننده فرم