|  |
| --- |
| بسمه تعالی  **فرم معرفی وگواهی داوطلب فراگیر بهورزی**  **( تاییدیه بومی بودن متقاضی ساکن در روستای اصلی)** |
| **تاییدیه شورای اسلامی روستای.................... تعداد اعضاء:............................**  **بدینوسیله گواهی می گردد اینجانبان امضاءکنندگان ذیل با اطلاع از عواقب شرعی وقانونی گواهی کذب سکونت مستمر آقای / خانم .....................فرزند ....................... به شماره شناسنامه...................... وبا کد شناسایی ملی......................................را به مدت .............سال در روستای ....................... .با شماره خانوار............... گواهی و از نظر شئونات اسلامی وصلاحیت اجتماعی واخلاقی وی را جهت استخدام در سمت بهورز روستای خود تایید می نماییم.**  **مهر وامضای رئیس شورای اسلامی: ................................**  **امضای اعضای شورای اسلامی روستا:(امضای نصف بعلاوه یکنفر از اعضا ضروریست)**   1. ................................ 2-................................................. 3-.......................................... |
| **تایید سکونت توسط بهورز/ مامور تیم سیاری**  **اینجانب .......................... بهورز/ مامور تیم سیاری روستای ............................ سکونت مستمر آقای / خانم........................در روستای.............................. را که به شماره خانوار ......................در مدارک مربوطه درج گردیده تایید می نمایم.**  **آدرس دقیق کحا سکونت:.**  **مهر وامضاء بهورز/ مامور تیم سیاری:** |
| **تاییدیه امضاء بهورز/ مامور تیم سیاری ، توسط مرکز بهداشتی درمانی**  **مهر وامضاء خانم / آقای .................... بهورز/ مامور تیم سیاری روستای................ مورد تایید می باشد.**  **مهر وامضائ رئیس مرکز بهداشتی در مانی ...............** |
| **صحت امضاء وگواهی موارد فوق مورد تایید است**  **تاییدیه معاونت بهداشتی دانشکده علوم پزشکی مراغه و رئیس مرکز بهداشت:** |