

بسمه تعالی

فرم تقاضا و تعهد دوران کارورزی

مشخصات متقاضی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
کدملی:	تاریخ تولد:	محل تولد:	وضعیت تاهل:
وضعیت کلی: <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/>	تحت پوشش سازمان های حمایتی <input type="checkbox"/>	بومی <input type="checkbox"/>	سرپرست خانوار <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>
دارای مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/>	کاردان <input type="checkbox"/>	کارشناس <input type="checkbox"/>	کارشناس ارشد یا دکتری <input type="checkbox"/>
رشته:	تاریخ اخذ مدرک:	معدل:	
با وضعیت نظام وظیفه: انجام داده ام <input type="checkbox"/>	معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>	سایر معافیت ها <input type="checkbox"/>	
ساکن استان:	آدرس:		
تلفن تماس (کدشهرستان):	تلفن پیام ضروری:		

اینجانب ----- دارای مشخصات فوق الذکر با توجه به شرایط کارورزی در تعاونیهای این استان، ضمن قبول کلیه شرایط ذیل متقاضی پذیرش در یکی از تعاونیهای موجود در آن استان با اولویت شهر ----- می باشم.

1. کلیه قوانین و مقررات نظامنامه کارورزی و تعاونی پذیرنده را دقیقاً رعایت کرده و به موقع در محل تعاونی در طول مدت کارورزی حضور یابم.

2. کلیه سعی و تلاش خود را جهت فراگیری و کسب تجارب علمی مرتبط با رشته تحصیلیم در تعاونی پذیرنده به کار گیرم.

3. کلیه امور محوله و مرتبط با رشته تحصیلی ام را با جدیت و علاقه انجام دهم.

4. مبلغ تعیین شده بابت هزینه کارورزی را با اطلاع از کسر کسورات قانونی از آن دریافت نموده و هیچ گونه مزایا و تعهدی بیش از آن از قبیل بیمه و اضافه پرداختی و سرویس ایاب و ذهاب و ... خارج از قرارداد منعقد را درخواست نخواهم نمود.

5. حین و پس از گذراندن این دوره هیچ تعهدی برای تعاونی پذیرنده جهت استخدام و یا ادامه رابطه کارورزی و اشتغال به وجود نیآورده و هیچ ادعایی نداشته باشم.

6. در صورت غیبت غیرمجاز، طبق مقررات موجود برای کارکنان تعاونی پذیرنده برخورد شده و در صورت عدم توجه به امور محوله و جدیت نداشتن نسبت به امور محوله توسط تعاونی پذیرنده و یا عدم رعایت شئون اخلاقی و یا به وجود آمدن مشکلاتی که سبب کندی و یا مشکل برای تعاونی پذیرنده گردد با اعلام تعاونی پذیرنده و تایید ستاد اجرایی استانی نسبت به خاتمه دوره کارورزی بدون هیچ ادعایی اقدام نموده

و در صورت اثبات وارد نمودن ضرر و زیان و یا خسارت عمدی به تعاونی پذیرنده نسبت به جبران خسارت وارده در مدت زمان حداکثر یک ماهه اقدام نمایم.

7. همکاری لازم را در زمینه نظارت بر حسن انجام دوره با مسئولین و ناظرین طرح خواهم داشت و نسبت به تکمیل فرمها و گزارشات درخواستی توسط تعاونی پذیرنده و ستاد اجرایی استانی اقدام نموده آنها را راساً به نماینده مجری در استان ----- ارسال خواهم کرد.

8. پس از انجام دوره نسبت به تهیه گزارش پایان دوره کارورزی و شرکت در آزمون کسب مهارت قبل از اخذ آخرین کمک هزینه سهم دولت اقدام نمایم.

9. مسئولیت صحت کلیه مدارک و اطلاعات ارائه شده را به عهده گرفته و در صورت بروز هرگونه مشکل شخصاً پاسخگو خواهم بود.

10. در صورت پذیرش تعاونی پذیرنده نسبت به انعقاد قرارداد با آن شرکت تعاونی و ستاد اجرایی اقدام و کلیه امور را تا پایان دوره و اخذ گواهینامه کارورزی پیگیری نمایم. ضمناً مدارک مشروحه ذیل به پیوست ارائه می گردد (کپی شناسنامه، کپی کارت ملی، کپی مدرک تحصیلی، تاییدیه دستگامهای ذیربط)

نام و نام خانوادگی کارورز

تاریخ

امضا