

«فرم درخواست متقاضی خدمت نظام و طیفه در سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور»

اینجانب مجتبی شیراز فرزند ابوطالب دارنده مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد در رشته مهندسی مکانیک - پا.مدن ۱۷۱۳۹ از دانشگاه سختی نوسازی بابل تاریخ فراغت تبدیل انرژی تحصیل ۹۶/۱۱/۱۸ متقاضی خدمت نظام وظیفه در سازمان نوسازی مدارس کشور در استان مازندران می باشم.

در ضمن متعهد میگردم فقط از این سازمان متقاضی شده ام چنانچه غیر از این اثبات شود عواقب ناشی از آن طبق مقررات بعینده اینجانب میباشد.

نشانی محل سکونت: ساری - چهارراه آزادی - خ شهید سلیمانی - کد پستی ۳۶۱۱۱۱

تین سبکول - سیاهپوشان ماهر - طاروم

شماره تلفن و کد شهرستان مربوط به آن  
۰۱۱ - ۳۳۳ ۱۵۱۰۱  
۰۹۱۱۳۵۷۰۴۹۹

امضاء  
تاریخ  
۹۷/۴/۳

بهرنامی

خوبه آقایی شریفی - ۳۳

لغات درسیه متعلقه سال ۹۷ قراره بریزه

۹۷/۴/۳




بسمه تعالی

تقاضای امریه و تعهد متقاضیان ( طبق بند ۳ بخشنامه ۰۸/۲/۵۰-۲۸/۷-۵۱ مورخ ۸۸/۱۲/۰۵  
دفتر عمومی حفاظت اطلاعات فرماندهی کل قوا

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| نام و نام خانوادگی: <b>مجتبی شيرازي</b> | نام پدر: <b>ابوطالب</b>   | کد ملی: <b>۲۰۸۵۴۱۸۵۱۳</b> |
| شماره شناسنامه: <b>۲۰۸۵۴۱۸۵۱۳</b>       | تاریخ تولد: <b>۱۳۷۱/۱۲/۱۸</b>                                       | محل صدور: <b>ساری</b>     |
| رشته تحصیلی: <b>مهندسی مکانیک</b>       | دانشگاه محل تحصیل: <b>پوهنشیروانی بالیوسدل فارغ التحصیلی: ۱۷/۳۹</b> |                           |
| آخرین مدرک تحصیلی: <b>کارشناسی ارشد</b> | شماره تماس: <b>۹۱۱۳۵۷۰۴۹۹</b>                                       |                           |

نشانی محل سکونت: **ساری - چهارراه آزادی - خیابان شهید سلیمان - کد پستی ۳۶۱۳۹**  
**مسئولیت چپ لنگ نسبت اول - ساختمان ماهور - طبقه دوم**  
 اینجانب: **مجتبی شیرازی** متقاضی انجام خدمت نظام وظیفه بصورت امریه در  
 اداره کل نوسازی مدارس استان **مازندران**، اعلام می‌نمایم هیچکدام از بستگان درجه ۱ و ۲  
 اینجانب در ادارات کل نوسازی مدارس استانها و حوزه ستادی سازمان اشتغال بکار ندارند.  
 ضمناً در صورت اثبات خلاف واقع برابر مقررات دفتر عمومی حفاظت اطلاعات فرماندهی کل قوا  
 رفتار خواهد شد.

امضاء:   
 تاریخ: **۹۷/۴/۳۰**

با عنایت به مراتب فوق جذب و بکارگیری آقای **مجتبی شیرازی** جهت انجام امریه در این اداره کل

بتاریخ اعزام / / موافقت میشود.

مدیر کل نوسازی مدارس استان **مازندران**

امضاء: 

# گواهی فعالیت اعضاء بسیج

## حمایت از کالای ایرانی

به: اداره کل نوسازی و تجهیز مدارس استان مازندران

از: ناحیه مقاومت بسیج سپاه ساری- سرمایه انسانی بسیج

سلام علیکم؛

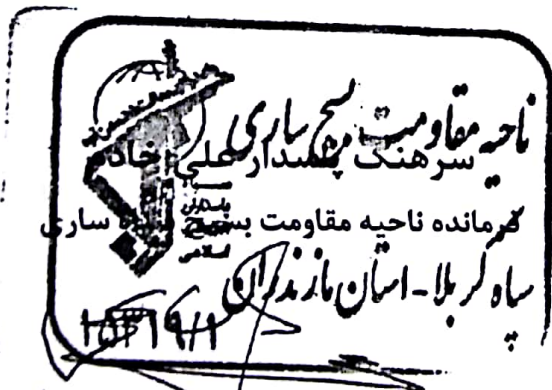
با احترام گواهی می شود برادر/خواهر بسیجی ..... **مجتبی شیرزاد** ..... فرزند ..... **ابوطالب** ..... متولد سال **۱۳۷۱** با

کد ملی ..... **۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳** ..... و شناسه سیستمی ..... **۲۷۰۳۱۸۰۲۱۰۰۰۴۴۰** ..... در این نهاد بصورت پاره وقت فعالیت داشته است

| عضویت | مدت |     | تا تاریخ | از تاریخ   |
|-------|-----|-----|----------|------------|
|       | روز | ماه |          |            |
| عادی  | ۱۹  | ۱۴۷ | ۱۳۹۷/۷/۲ | ۱۳۸۵/۰۳/۱۳ |

این گواهی جهت تسهیل مراحل جذب سرباز ..... صادر گردیده و اعتبار دیگری ندارد

توضیحات ضروری:



از طرف سرهنگ پاسدار محمد سامی

باعتبار  
کارکن بسیج  
لطف حضرت بیگ  
سپهبد  
۹۷،۷،۲

تذکرات

\* برابر قوانین و مقررات به مدت فعالیت مذکور هیچ گونه مسئولیت مثبت خدمتی تعلق نمی گیرد.

\* فتوکپی این گواهی فاقد اعتبار بوده و هرگونه قلم خوردگی و خدشه باعث ابطال آن می شود.

\* مدت اعتبار این گواهی از تاریخ صدور، یکماه است.

سربازان به اذن خداوند از مردم، زینت زمامداران، پایه عزت دین و امنیت اند و کار مردم جز به آمان استوار نمی شود (امام علی علیه السلام)

برک آ ماده به خدمت مشمولان خدمت وظیفه عمومی



جناب آقای مجتبی شیرزاد فرزند ابوطالب  
به شماره ملی ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳

اعتبار این برگه تا تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۰۱

با سلام

پیرو درخواست شماره ۹۷۰۲۶۸۸۱۴ مورخه ۱۳۹۷/۰۶/۱۹ جنابعالی مبنی بر آمادگی در جهت دفاع از استقلال و تمامیت ارضی و نظام جمهوری اسلامی ایران و ایجاد و ارتقاء امنیت در کشور و انجام خدمت وظیفه عمومی، بدینوسیله تاریخ اعزام شما ۱۳۹۷/۰۸/۰۱ تعیین گردیده است. ضروری است آمادگی لازم به گونه ای کسب گردد تا در موعد مقرر در محل آموزشی که متعاقبا تعیین و اعلام میگردد حضور یابید. ضمنا مدرک تحصیلی شما فوق لیسانس غیرپزشکی ناپیوسته (فارغ التحصیل (قبول) از فوق لیسانس غیرپزشکی ناپیوسته) و وضعیت تاهل مجرد ثبت گردیده است.

سازمان وظیفه عمومی ناجا  
پست الکترونیکی: khedmat\_moghaddas@police.ir  
تلفن گویا: ۰۹۶۲۸۰

دفتر خدمات  
الکترونیک انتظامی  
۱۳۹۷ / ۱۶ / ۱۹  
کد: ۱۵۱۱۲۲





خدمت وظیفه عمومی، خدمت واقعا مقدسی است که در جنگ و صلح در صف اول نیازهای ملت و کشور قرار دارد.  
 ششمین دوره پستی و خدمات



شماره سریال: ۶۱۵۲۸۶۸

سربازان به اذن خداوند در مردم، زینت زمانداران، مایه عزت دین و امنیت اند و کار مردم جز به آنان استوار نمی شود (امام علی علیه السلام)

برگ آماده به خدمت مشمولان خدمت وظیفه عمومی

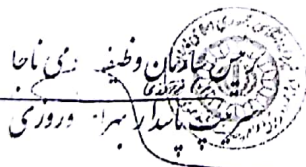


جناب آقای مجتبی شیرزاد فرزند ابوطالب  
 به شماره ملی ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳

اعتبار این برگه تا تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۰۱

با سلام

پیرو درخواست شماره ۹۷۰۲۶۸۸۱۴ مورخه ۱۳۹۷/۰۶/۱۹ جنابعالی مبنی بر آمادگی در جهت دفاع از استقلال و تمامیت ارضی و نظام جمهوری اسلامی ایران و ایجاد و ارتقاء امنیت در کشور و انجام خدمت وظیفه عمومی، بدینوسیله تاریخ اعزام شما ۱۳۹۷/۰۸/۰۱ تعیین گردیده است. ضروری است آمادگی لازم به گونه ای کسب گردد تا در موعد مقرر در محل آموزشی که متعاقبا تعیین و اعلام میگردد حضور یابید. ضمنا مدرک تحصیلی شما فوق لیسانس غیر پزشکی (فارغ التحصیل (قبول) از فوق لیسانس غیر پزشکی ناپیوسته) و وضعیت تاهل مجرد ثبت گردیده است.



دفتر خدمات  
 الکترونیک انتظامی  
 ۱۳۹۷ / ۱۶ / ۱۹  
 کد: ۱۵۹۱۲۲



\* 2080418513 \*



تماس با ما: میدان سپاه، سازمان وظیفه عمومی ناجا  
 تلفن گویا: ۰۹۶۲۸۰ پیامک: ۱۱۰۲۰۶۰۱۰ صندوق پستی: ۱۶۴۱۵-۳۱۳  
 پست الکترونیکی: khedmat\_moghaddas@police.ir  
 آدرس سایت: http://vazifeh.police.ir



### تاییدیه ثبت اطلاعات درخواست اعزام مشمولان



|                     |              |                  |              |
|---------------------|--------------|------------------|--------------|
| شماره ملی :         | ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳   | بخش صدور :       | *۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳* |
| نام خانوادگی :      | مجتبی شیرزاد | مذهب :           | مسلمان شیعه  |
| نام پدر :           | ابوطالب      | رنگ چشم :        | مشکی         |
| شماره شناسنامه :    | ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳   | رنگ مو :         | مشکی         |
| سریال شناسنامه :    | ۰            | گروه خون :       | O+           |
| تاریخ تولد :        | ۱۳۷۱/۱۲/۱۸   | قد (سانتیمتر):   | ۱۸۰          |
| محل تولد :          | ساری         | وزن (کیلوگرم):   | ۷۵           |
| محل صدور شناسنامه : | ساری         | وضعیت تاهل :     | مجرد         |
| کد سخا: ۳۴۴۲۵       |              | وضعیت خانوادگی : | عادی         |

مشمول گرامی این گذرواژه ، کلید استفاده از سامانه های خدمات الکترونیکی - سخا - سازمان وظیفه عمومی برای شماسنت. در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید.  
استان مازندران - شهرستان ساری - (خ اصلی) چهار راه آزادی - (خ فرعی) ش سالخورده - (ک اصلی) سالخورده ۲ سمت  
چپ بن بست اول - (ک فرعی) ساختمان ماهور - (پ) - ۰ - کد پستی ۴۸۱۴۷۱۵۹۵۴

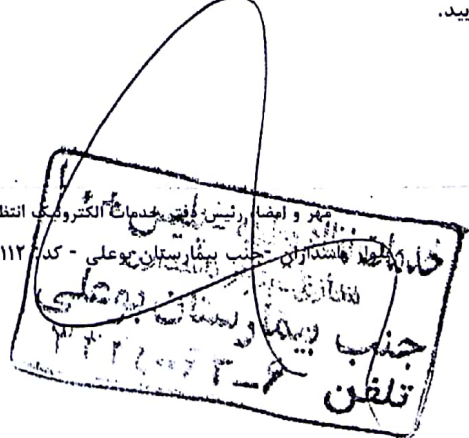
|                    |                               |                              |                               |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| شماره تلفن همراه : | ۰۹۱۱۳۵۷۰۴۹۹                   | شماره تلفن :                 | ۰۱۱۳۳۳۱۵۱۰۳                   |
| نوع تحصیلات:       | دانشگاهی                      | تاریخ فراغت از تحصیل:        | ۱۳۹۶/۱۱/۱۸                    |
| مقطع تحصیلی:       | فوق لیسانس غیر پزشکی ناپیوسته | تاریخ ورود به دانشگاه:       | ۱۳۹۴/۰۷/۰۱                    |
| رشته تحصیلی:       | مکانیک - حرارت سیالات         | دانشگاه محل تحصیل:           | دانشگاه صنعتی (نوشیروان) بابل |
| وضعیت تحصیلی:      | فارغ التحصیل (قبول)           | کشور محل تحصیل:              |                               |
| نوع درخواست :      | اعزام                         | شماره نامه فراغت از تحصیل:   | ۱۳۹۷/۰۵/۱۴                    |
|                    |                               | تاریخ نامه فراغت از تحصیل:   | ۱۳۹۷/۰۶/۱۹                    |
|                    |                               | تاریخ تزریق واکسن :          | بله                           |
|                    |                               | مشمول از نظر پزشکی سالم است؟ |                               |

مشمول گرامی  
 (۱) امضای این برگه به منزله تایید اطلاعات ثبت شده در سامانه میباشد. لطفا اطلاعات مندرج در بالا را با مدارک خود تطبیق داده و در صورت مشاهده مغایرت به مشمول مربوطه اطلاع دهید. در صورت تایید، اطلاعات ثبت شده به هیچ وجه قابل تغییر نمیباشد.  
 (۲) نظر به این که ممکن است دعوت از شما به وسیله پیام کوتاه انجام پذیرد لذا ثبت تلفن همراه ضروری بوده و توجه شود که به صورت کامل و صحیح وارد شود. در صورت عدم مراجعه به واسطه عدم دریافت پیام، جنابعالی مسئول عواقب آن خواهید بود.  
 (۳) برای پیگیری غیر حضوری شما میتوانید از خدمات پیامکی ۱۱۰۲۰۶۰۱۰ یا تلفن گویای ۰۹۶۴۸۰ و آدرس اینترنتی vazifeh.police.ir سازمان استفاده نمایید و از مراجعه حضوری خودداری نمایید.  
 (۴) عکس اسکن شده شما در چاپ اوراق و کارت های صادره استفاده می گردد لذا عکس اسکن شده باید رنگی ، تمام رخ، دارای زمینه کاملا سفید ، تصویر در وسط عکس و مطابق با شئون اسلامی و فاقد هرگونه آثار پارگی یا سوختگی و یا مهرهای حک شده روی آن باشد.  
 (۵) برای دریافت برگه معرفی به مرکز آموزش (برگ تعیین محل آموزش و نیروی خدمتی)، ۱۰ روز قبل از تاریخ اعزام به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس ۱۰+) مراجعه نمایید.



\* 2080418513 \*

مجتبی شیرزاد



شماره همراه به منزله پل ارتباطی برای اطلاع رسانی های بعدی با شما خواهد بود و مسئولیت شماره همراه اشتباه با خود شماسنت لطفاً از صحت آن اطمینان حاصل فرمایید.



برگه شماره ۵ - واکسیناسیون مشمولان

تکات قابل توجه:

- ۱- مشمولان عزیز می بایست با مراجعه یکی از مراکز بهداشت، نسبت به واکسیناسیون منزیت و دوگانه (کزاز و دیفتری) اقدام نموده و قسمت اول این برگه را همراه سایر مدارک به هنگام ثبت درخواست، به دفتر پلیس + ۱۰ تحویل نمایند.
- ۲- مراکز بهداشت پس از انجام واکسیناسیون، ضمن درج تاریخ و نام واکسیناتور می بایست محل های تعیین شده در هر دو قسمت این برگه را با مهر واکسن مربوطه و مرکز بهداشت مهرور نمایند.
- ۳- قسمت دوم برگه برای ارائه در مواقع نیاز حداقل به مدت دو سال نزد مشمول نگهداری می شود.
- ۴- به منظور حفظ سلامت مشمولان عزیز در طول دوره آموزش و خدمت و پیشگیری از بروز بیماری، تلقیح واکسن برای کلیه مشمولان الزامی بوده و مسئولیت عواقب کتمان حقیقت در این رابطه بر عهده مشمول خواهد بود.

قسمت اول - برای ارسال به وظیفه عمومی (تحویل به دفتر پلیس - ۱۰)

مشخصات فردی: **محمدتقی سرزاد** نام پدر: **ابوالطالب** شماره ملی: **۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳**  
نام و نام خانوادگی:

|                         |                                  |                 |                                  |   |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| محل امضاء<br>واکسیناتور | تاریخ واکسیناسیون:<br>( ۱۳ / / ) | مهر واکسن منزیت | تاریخ واکسیناسیون:<br>( ۱۳ / / ) | واکسن توام (dt) و منزیت تزریق شد<br>محل امضاء<br>واکسیناتور<br>مرکز بهداشت درمیان شماره ۳ رسالت<br>مرکز بهداشت شهرستان ساری |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------------------|---|

اینجانب متعهد می گردم که واکسن را تلقیح نموده و مسئولیت هرگونه کتمان حقیقت در این خصوص بر عهده اینجانب می باشد.  
محل مهر مرکز بهداشت  
محل امضا و اثر انگشت مشمول:

قسمت دوم - حداقل به مدت دو سال نزد مشمول نگهداری شود

مشخصات فردی: **محمدتقی سرزاد** نام پدر: **ابوالطالب** شماره ملی: **۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳**  
نام و نام خانوادگی:

|                         |                                  |                 |                               |   |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------------|---|
| محل امضاء<br>واکسیناتور | تاریخ واکسیناسیون:<br>( ۱۳ / / ) | مهر واکسن منزیت | تاریخ واکسیناسیون:<br>( / / ) | واکسن توام (dt) و منزیت تزریق شد<br>محل امضاء<br>واکسیناتور<br>مرکز بهداشت درمیان شماره ۳ رسالت<br>مرکز بهداشت شهرستان ساری |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------------|---|

محل مهر مرکز بهداشت





به: معاونت محترم وظیفه عمومی ناجا (مرکز رایانه)  
از: دانشگاه صنعتی نوشیروانی بابل  
موضوع: اعلام اتمام معافیت تحصیلی (فراغت از تحصیل)

با احترام

بازگشت به نامه شماره ۲۰۱۹۷۵۲ مورخ ۱۳۹۴/۰۸/۲۶، بدینوسیله وضعیت مشمول دارای معافیت تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد که در رشته مهندسی مکانیک - تبدیل انرژی از این دانشگاه فارغ التحصیل شده است، به شرح ذیل اعلام می گردد:

|             |   |
|-------------|---|
| آخرین وضعیت | فارغ التحصیل  |
| تاریخ فراغت | ۱۳۹۶/۱۱/۱۸  |
| معدل کل     | ۱۷/۳۹ (هفده و سی و نه صدم)  |
| آدرس        | ساری، بلوار عسگری مجمدیان-خیابان شهید سالخورده-کوچه شهید سالخورده ۸<br>-سمت چپ اولین بن بست، ، کدپستی: ۴۸۱۴۷۱۵۹۵۴ |



شماره ثبت: ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳  
شماره ملی: مجتبی  
نام خانوادگی: شیرزاد  
نام پدر: ابوطالب  
شماره شناسنامه: ۲۰۸۰۴۱۸۵۱۳  
تاریخ تولد: ۱۳۷۱/۱۲/۱۸  
محل تولد: ساری  
محل صدور: ساری  
بخش:  
تاریخ شروع تحصیل: ۱۳۹۴/۰۷/۰۱

این گواهی فقط جهت اطلاع آن حوزه صادر گردیده و ارزش قانونی دیگری ندارد. ۹۲۴۲۰۰۲۷

باجانی

