

## فرم شماره ۱

### وکالت بلاعزل و تعهد مخصوص متقاضیان دارای سابقه کاری

باسلام، نظر به اینکه این جانب به شماره ملی متقاضی شرکت در آزمون جذب نیروی انسانی، دارای سابقه کاری به همراه بیمه پردازی می‌باشم، لذا با توجه به تبصره ذیل ردیف ۱ از بند «ب» دفترچه راهنما در خصوص شرط سنی متقاضیان دارای سابقه خدمت، بدین وسیله با رضایت کامل و در کمال صحت و سلامتی به شرکت «آتیه سازان آوین» وکالت تام و بلاعزل می‌دهم که بنا به تشخیص خود، ارتباط یا عدم ارتباط سابقه کاری و مدت آن را محاسبه و به هر میزانی که صلاح می‌دانند به شرایط سنی اضافه نموده و در این رابطه اختیار تام داشته و نظر و تصمیم مسئولین در شرکت‌های مذکور کاملاً مورد قبول و پذیرش این جانب بوده و با امضای این فرم حق هرگونه، درخواست، ادعا، اعتراض و شکایتی را در تمامی مراحل اعم از مرحله، ثبت نام، شرکت در آزمون، سنجش و گزینش، مردود شدن یا پذیرش، زمان جذب و بکارگیری و بعد از آن در تمامی مراجع کشور از خود سلب و ساقط می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ:

اثر انگشت

امضاء