

بنیادمسکن انقلاب اسلامی استان همدان در نظر دارد جهت تأمین نیروی انسانی متخصص مورد نیاز در واحد امور اجرایی و ماشین آلات عمرانی خود از بین متقاضیان دارای مدرک تحصیلی مهندسی مکانیک و واجد شرایط ذیل پس از اخذ آزمون کتبی، مصاحبه فنی و بصورت نیروی قراردادی بکار گیرد.

### شرایط عمومی :

تابعیت نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران  
نداشتن سوء پیشینه کیفری با تأیید مراج ذیربط  
عدم اعتیاد به مواد مخدر با تأیید مراجع ذیربط  
داشتن سلامت جسمانی، روانی و توانایی انجام کار  
عدم اشتغال و تعهد خدمت به دستگاههای دولتی  
داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت کفالت

### شرایط اختصاصی :

دارا بودن مدرک تحصیلی مهندسی مکانیک (گرایش خودرو، جامدات، سیالات)  
داشتن مدرک تحصیلی لیسانس و بالاتر  
داشتن حداکثر ۴۰ سال سن  
داشتن حداقل ۵ سال سابقه کار مرتبط با خودروهای سنگین و نیمه سنگین

### مدارک مورد نیاز :

تصویر شناسنامه از تمام صفحات، کارت ملی، مدرک تحصیلی، کارت پایان خدمت با حجم کمتر از ۸۰ کیلوبایت  
عکس ۳\*۴ جدید با حجم کمتر از ۴۰ کیلوبایت با فرمت استاندارد JPG  
تأییدیه سابقه بیمه از تامین اجتماعی

رزومه شغلی و تحصیلی با حجم کمتر از ۸۰ کیلوبایت با ذکر شماره تماس و آدرس

واریز مبلغ ۴۰۰/۰۰۰ ریال به شماره حساب ۱۴۰۰۲۰۱۵۷۱۸ بانک مسکن شعبه مرکزی همدان به نام بنیاد مسکن انقلاب اسلامی استان همدان و ارسال تصویر فیش

تکمیل فرم تقاضا در صفحه بعد

متقاضیان استخدامی باید از تاریخ درج آگهی ظرف مدت یک هفته کلیه مدارک درخواستی فوق را به پست الکترونیکی بنیاد مسکن به

نشانی [hamedan@bonyadmaskan.ir](mailto:hamedan@bonyadmaskan.ir) ارسال نمایند.

لازم به ذکر است کلیه مدارک باید به صورت سیاه و سفید در قالب فایل rar یا zip به صورت فشرده با حجم حداکثر ۳ مگابایت ارسال گردند.

### زمان آزمون :

در خصوص تاریخ و محل برگزاری آزمون پس از اتمام مهلت ارسال مدارک از طریق سایت بنیاد مسکن به نشانی

[Hamedan.bonyadmaskan.ir](http://Hamedan.bonyadmaskan.ir) اطلاع رسانی لازم صورت می پذیرد.

### فرم تقاضا

محل الصاق عکس	نام :	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تعداد افراد تحت تکفل .....
	نام خانوادگی :	وضعیت خدمت و وظیفه : انجام خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/>
	نام پدر :	نوع معافیت
شماره شناسنامه :		آیاسابقه پرداخت بیمه دارید : بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
محل صدور :		مدت پرداخت بیمه : شماره بیمه :
محل تولد :		نشانی دقیق محل سکونت :
تاریخ تولد :		شماره تلفن همراه : شماره تلفن ثابت :
شماره ملی :		شماره تلفن اضطراری : Email:
سابقه کیفری : ←		ندارم <input type="checkbox"/>
		دارم <input type="checkbox"/> توضیح در مورد سابقه کیفری:

مشخصات متقاضی

معدل	تاریخ پایان	تاریخ شروع	نام مرکز آموزشی	گرایش	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	سوابق تحصیلی

علت قطع همکاری	مدت همکاری		سمت	زمینه فعالیت	نام موسسه	سوابق کاری
	تا	از				

تاریخ شرکت در دوره	مدت دوره	نام موسسه آموزش دهنده	نام دوره طی شده	دوره های آموزشی و فنی مرتبط

اینجانب ..... با تکمیل این فرم تقاضای خود را جهت اشتغال بکار اعلام داشته و صحت مطالب ذکر شده فوق را تأیید نموده و متعهد می گردم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هر گونه تصمیم بنیاد، هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته و نخواهم داشت . /

(تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای بنیاد مسکن ایجاد نمی کند) تاریخ : امضاء :