

**"فرم درخواست تداوم طرح جهت مشمولینی  
که گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح آنها صادر شده است"**

با سلام و احترام

اینجا نب خانم/ آقای ..... فرزند ..... با کد ملی.....  
فارغ التحصیل رشته ..... مقطع ..... ، در راستای اجرای بخشنامه شماره ۲/۸۵۳۳/د  
مورخ ۹۹/۰۵/۱۱ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه منضم به بخشنامه شماره ۳۸۵/۲۰۷/د مورخ ۹۹/۰۵/۰۶  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع و برنامه ریزی وزارت متبوع با آگاهی کامل و ضمن تعهد به رعایت مفاد ذیل تمایل  
خود را نسبت به تداوم **خدمت داوطلبانه** مشمولین قانون خدمت پز شکان و پیراپز شکان **دارای گواهی پایان طرح**  
یا **معافیت از طرح** اعلام می نمایم.

**شرایط و محدودیتها:**

- ۱- تداوم خدمت داوطلبانه مشمولین قانون خدمت پز شکان و پیراپز شکان هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نمی کند.
- ۲- شروع خدمت داوطلبانه افراد مشمول ، در صورت **رضایت از عملکرد متقاضی** مقدر خواهد بود.
- ۳- لغو مدت خدمت داوطلبانه مشمولین از سوی مرکز مبدا با هماهنگی معاونت مربوطه و دانشگاه و یا فرد متقاضی با **دو ماه**  
**اعلام قبلی** امکانپذیر خواهد بود.
- ۴- گواهی پایان تداوم خدمت مشمولین بعد از اتمام دوره داوطلبانه، طی یک فقره گواهی توسط دانشگاه تنظیم و صادر  
خواهد گشت.
- ۵- با توجه به صدور گواهی پایان طرح، شرکت افراد مشمول در طول مدت خدمت داوطلبانه، در آزمونهای استخدامی، بلامانع  
است .
- ۶- تمدید خدمات افرادی که در حال ادامه تحصیل هستند، امکانپذیر نمی باشد.
- ۷- **با توجه به شیوع ویروس کووید- ۱۹. تداوم خدمت مادران باردار امکانپذیر نمی باشد.**
- ۸- **مرخصی بدون حقوق** در زمان تداوم طرح به مشمولین **تعلق نمی گیرد.**

نام و نام خانوادگی:

شماره تلفن همراه:

امضاء:

تاریخ: