سۇئالنامە / ئىلتىماس

1- سۆھبەتچىنىڭ ئىسمى: 1- ..... 2- ..... 3- .....

2- ئىشخانىنىڭ ئىلتىماس نومۇرى: .....

3- سۇئالنامىنىڭ نۇسخا سانى: .....

4- ئىشخانىغا تاپشۇرۇلغان ۋاقتى: .....

ئىزاھ

خەتنىڭ ئاخىرىدا كۆرسىتىلگەن ۋاقىت ئىچىدە ئىشخانىغا كېلىپ سۆھبەتكە قاتنىشىڭ. ئەگەر خىزمەتكە ئورۇنلاشتۇرۇلسىڭىز، ئىشخانىنىڭ ئورۇنلاشتۇرۇشى بويىچە خىزمەتكە كىرىشىڭ كېرەك.

ئىسمى: ..... ئىمزا: ..... ۋاقتى: .....

ئىشخانىنىڭ ئىشلىتىشى

ئورۇنلاشتۇرۇش ھەيئىتىنىڭ ئەزالىرى

1- ئىسمى ئىشخانىدىكى ۋەزىپىسى: ☐ ئاساسىي ئەزا ☐ ئاساسىي ئەزا ئورنىدا ☐ ئاساسىي ئەزا ئورنىدا

2- ئىسمى: ☐ رەئىس ☐ رەئىس ئورنىدا ☐ رەئىس ئورنىدا

3- ئىمزا: ☐ رەئىس ☐ رەئىس ئورنىدا ☐ رەئىس ئورنىدا

4- ھۆججەت ئۆلچىمى: ☐ ئەسلى نۇسخا ☐ كۆچۈرمە ☐ باشقا

5- ئۇرۇنلاشتۇرۇلغان ھەقىقىي ئورنى: .....

6- ئۇرۇنلاشتۇرۇلغان ھەقسىزلىك ئورنى: .....

7- ئىشخانا ئېلان قىلغان ۋاقىت / ئىشخانا: .....

8- سىناق ئۇسۇلى: ☐ يېزىلىق ☐ ئېغىزچە ☐ ئەمەلىي

9- چۈشۈرۈلگەن ئۇقۇش ۋەسىقىسى: ☐ ئەسلى ☐ ئۆچۈرمە ☐ باشقا

10- ئىشخانا ھەقسىزلىك: .....

ئورۇنلاشتۇرۇش ئەزالىرى: ..... ئىمزا: ..... ۋاقتى: .....

ئۇرۇنغا ئىشخانىنىڭ ھەقسىزلىك

ئالدىنقى ئىشخانىنىڭ نومۇرى ☐☐☐ ۋەيران قىلىنغان ئىشخانا

1- چۈشۈرۈلگەن ئۇقۇش ۋەسىقىسى ئېلىنغان ئىشخانا ☐ ئەسلى ☐ كۆچۈرمە

ئورۇنلاشتۇرۇش ئەزالىرى: ..... ئىمزا: ..... ۋاقتى: .....

ۋەزىپىگە ئىشخانىنىڭ ھەقسىزلىك

1- چۈشۈرۈلگەن ئۇقۇش ۋەسىقىسى ☐ ئەسلى ☐ كۆچۈرمە

2- چۈشۈرۈلگەن ئۇقۇش ۋەسىقىسى ☐ ئەسلى ☐ كۆچۈرمە ☐ ئۇچۇرلاشتۇرۇلغان

ئورۇنلاشتۇرۇش ئەزالىرى: ..... ئىمزا: ..... ۋاقتى: .....

• ھەرخىل ئىشخانا: .....

بسم الله الرحمن الرحيم

جۇمھۇرىيەت مۇداپىئە ۋە ئىشلار مىنىستىرلىقى

دائرە، ھەربىي مەھكىمە

جۇڭگو خەلق ئازادلىق ئارمىيىسى

سۆھبەتكە ئورۇنلاشتۇرۇش خېتى

خەت نومۇرى:	MNDF-01-HR-VEF/……../……..
ۋاقتى:	

خەت مەزمۇنى

1- ھەربىي ئورۇنلاشتۇرۇش تۈرى.

2- ئىسىتالغۇ: ئېنىقلىما 5 ۋاقىت 5 ھېسابىي رەخىتى ئەمەس 5 ۋاقىت 3 ھېسابى رەخىتى.

1- ھۆججەت تاپشۇرۇش: ئوتتۇز 10 سېنتەبىر ئىچىدە ي.س.ھ. غۇلجا ھېسابىدىكى 4 دانا ئاق ئۇچۇرلۇق (ھەربىي ئىستۇدېنت ئۇنىۋېرسىتېتى) مۇقىم ئىشخانىسى تەشكىللەيدىغان ئومۇمىي ئىمتىھاندا غۇلجا 4 مۇقىم ئىمتىھان مەيدانىدا جەمئىي ئىستۇدېنت ئۇقۇش پۈتۈرۈلىدۇ.

3- ۋاقىتى: 18 مايدىن 28 مايغىچە مۇقىم چۈشۈرۈلىدۇ.

4- سۆزلەشكە قوبۇل قىلىنغانلار ئۆز سېھەتىدىكى نومۇر بويىچە تەكشۈرۈلىدۇ.

5- ئۆتكۈزۈش 5 مايدا قۇرۇق مۇنۇرى ئىشخانىدا ئېلىنىدۇ.

6- سىناقتا ئىستاتىستىكا ئاساسىي بىلىملىرى، ئەسكەرلىك ئەخلاقى، ئىنگلىز تىلى قوبۇل قىلىنىش ئۆلچىمى بويىچە ئۆتكۈزۈلىدۇ.

7- ئالدىنقى سىناقتا قوبۇل قىلىنغانلار تەكشۈرۈلىدۇ.

تەكشۈرۈش تەلىماتى:

2- ھۆججەتلەرنى ئالدىن تەييارلاش

3- سىناقتا سۈرئەتلىك ئۇچۇرلاشتۇرۇش ئەسلىھەلىرى ۋە ي. س. پ ئۇقۇش / ئا ئۇقۇش سۇئالىغا جاۋاب بېرىش

4- سۆزلەش ۋاقتىدا ئەسكەرلەرچە كىيىنىش

5- ئىنكاس ھۆججەت سۇنۇلغاندىن كېيىن ئىنكاس قايتۇرۇلىدۇ

6- ئۇسۇلغا ئۇيغۇن (چۈشۈرۈش ئۇقۇغۇچى سۈزگۈچ تاسادىپىي ھۆججەت ئېلىش)

7- ئىمتىھان ئالدىدا مۇنازىرە قوبۇل قىلىنمايدۇ، ئەھمىدە قوبۇل قىلىنمايدۇ ھېچقانداق ئىنكاس بولمايدۇ.

ئۆي ئۇيغۇرلىرى سۆھبەتتىشىڭىز ئىشلەيدىغان

1- ئۆزىنىڭ ئىسمى ھەربىي ئورۇنلاشتۇرۇش ئىنكاسى قايتۇرۇلىدۇ.

2- چۈشۈرۈلگەن ئىسىتالغۇ ئىمتىھان ئىسمى، ئىشخانا ئىسمى ۋە ۋاقتى ئۆزگەرتىلمەيدۇ.

3- چۈشۈرۈلگەن ھۆججەت ئۇچۇرلىرى توغرا بولۇشى كېرەك، ئۇچۇرلار توغرا بولمىسا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ. ئەگەر ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ. ئەگەر ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ.

4- چۈشۈرۈلگەن ئۇقۇش ئىشخانىسى ✔ چۈشۈرۈلىدۇ. ئەگەر ئەكەلمىسە ئىشخانىغا ئەكەلمەيدۇ.

5- چۈشۈرۈلگەن ھۆججەت ئىشخانىدا ساقلىنىدۇ.

6- ئالدىنقى ئۆزىنىڭ ئۆچۈرۈلگەن ئۇچۇرلىرى، ئىشخانىغا ئەسكەرتىش ھۆججەتلىرى ئىشخانىغا ئۆچۈرۈلىدۇ.

7- ئالدىنقى سىناقتا قوبۇل قىلىنغانلار ئۆزىنىڭ ئىسمى ۋە ۋاقتى ئۆزگەرتىلمەيدۇ، چۈشۈرۈش ئۇچۇرلىرى توغرا بولمىسا، ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ. ئەگەر ئالدىنقى ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ، ئالدىنقى ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ.

ئۇچۇر: سۆزلەشكە قوبۇل قىلىنغان ئىسىملار ئىمتىھان ئۇچۇرلىرى ئۆزگەرتىلمەيدۇ، چۈشۈرۈش ئۇچۇرلىرى توغرا بولمىسا، ئەگەر ئالدىنقى ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ، ئالدىنقى ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ، ئالدىنقى ئىشخانىغا ئىمتىھان ئىشلىتىلمەيدۇ.

۱- اطلاعات مربوط به سرپرست خانوار / همسر سرپرست خانوار

۱- نام: ..... نام خانوادگی: .....

۲- نام پدر: ..... ۳- کد ملی: .....

۴- تاریخ تولد: روز ☐☐ ماه ☐☐ سال ☐☐☐☐ ۵- محل تولد: ☐ شهر ☐ روستا

۶- وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ مجرد ☐ همسر فوت شده ☐ مطلقه

۷- تحصیلات: ☐ بی‌سواد ☐ ابتدایی ☐ راهنمایی ☐ دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس و بالاتر

۸- شغل اصلی: ..... ۹- محل شغل: ☐ شهر ☐ روستا

۱۰- وضعیت اشتغال: ☐ شاغل ☐ بیکار ☐ خانه‌دار ☐ دانش‌آموز / دانشجو ☐ بازنشسته ☐ سایر

۱۱- آیا سرپرست خانوار دارای بیمه است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۲- نوع بیمه: ☐ تأمین اجتماعی ☐ خدمات درمانی ☐ نیروهای مسلح ☐ بیمه خصوصی ☐ سایر

۱۳- میزان درآمد ماهیانه سرپرست خانوار (تقریبی): .....

۲- اطلاعات اعضای خانوار

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت با سرپرست	سن	جنسیت	وضعیت تحصیلی	وضعیت اشتغال
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

۳- اطلاعات مسکن

۱- وضعیت مالکیت مسکن: ☐ ملکی ☐ استیجاری ☐ سازمانی ☐ رهن ☐ اجاره‌ای ☐ سایر

۲- نوع مسکن: ☐ آپارتمان ☐ ویلایی ☐ حیاط‌دار ☐ سایر

۳- تعداد اتاق‌های مسکونی: ..... ۴- مساحت زیربنا (متر مربع): .....

۵- نوع مصالح ساختمان: ☐ بتن و فلز ☐ آجر و آهن ☐ خشت و گل ☐ سایر

۶- منبع اصلی تأمین آب آشامیدنی: ☐ شبکه عمومی ☐ چاه ☐ قنات ☐ آب‌انبار ☐ سایر

۷- نوع سوخت مصرفی برای گرمایش: ☐ گاز شهری ☐ نفت ☐ برق ☐ هیزم ☐ سایر

۸- آیا مسکن دارای سرویس بهداشتی مستقل است؟ ☐ بله ☐ خیر

۹- آیا مسکن دارای حمام مستقل است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۰- تعداد خودروهای متعلق به خانوار: ☐☐

۱۱- آیا خانوار دارای تلفن ثابت است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۲- آیا خانوار دارای اینترنت ثابت یا همراه است؟ ☐ بله ☐ خیر

۴- اطلاعات مربوط به وضعیت مسکن و محیط زندگی

۱- آیا در محل سکونت خود با مشکل زیر مواجه هستید؟

مشکل	خیلی زیاد	تا حدی	کم	اصلاً
آلودگی هوا	☐	☐	☐	☐
آلودگی صوتی	☐	☐	☐	☐
آلودگی آب	☐	☐	☐	☐
ترافیک	☐	☐	☐	☐
ناامنی	☐	☐	☐	☐
دسترسی به فضای سبز	☐	☐	☐	☐

۲- آیا تمایل دارید محل سکونت خود را تغییر دهید؟ ☐ بله ☐ خیر

۳- اگر پاسخ بله است، دلیل اصلی: .....

۴- فاصله محل سکونت تا نزدیک‌ترین مرکز درمانی: ☐ کمتر از ۱ کیلومتر ☐ ۱ تا ۳ کیلومتر ☐ ۳ تا ۵ کیلومتر ☐ بیش از ۵ کیلومتر

۵- آیا در ۱۲ ماه گذشته مسکن شما دچار خسارت ناشی از حوادث طبیعی شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۶- اگر پاسخ بله است، نوع خسارت: ☐ سیل ☐ زلزله ☐ آتش‌سوزی ☐ سایر

۵- اطلاعات مربوط به بدهی‌ها و تسهیلات

۱- آیا خانوار در حال حاضر بدهی دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

۲- اگر پاسخ بله است، مبلغ کل بدهی‌ها: .....

۳- بدهی‌ها عمدتاً مربوط به چه مواردی است؟ ☐ خرید مسکن ☐ خرید خودرو ☐ هزینه‌های درمانی ☐ تأمین معیشت ☐ سایر

۴- آیا خانوار در ۱۲ ماه گذشته با مشکل در بازپرداخت اقساط مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۵- آیا خانوار تسهیلات بانکی دریافت کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۶- اگر پاسخ بله است، نوع تسهیلات: ☐ مسکن ☐ ازدواج ☐ اشتغال ☐ سایر

۷- مبلغ تسهیلات دریافتی: .....

۸- آیا تسهیلات دریافتی به‌طور کامل مصرف شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۹- اگر خیر، علت عدم مصرف کامل: .....

۱۰- آیا خانوار در حال حاضر با مشکل در بازپرداخت تسهیلات مواجه است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۱- آیا خانوار تمایل به دریافت تسهیلات جدید دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۲- در صورت نیاز، کدام نوع تسهیلات برای خانوار شما اولویت دارد؟ ☐ مسکن ☐ اشتغال ☐ درمان ☐ سایر

۶- اطلاعات مربوط به حمایت‌های اجتماعی

۱- آیا خانوار شما تحت پوشش نهادهای حمایتی است؟ ☐ بله ☐ خیر

۲- اگر پاسخ بله است، نام نهاد حمایتی: .....

۳- نوع حمایت دریافتی: ☐ نقدی ☐ غیرنقدی ☐ هر دو

۴- مبلغ یا ارزش تقریبی حمایت ماهیانه: .....

۵- آیا حمایت دریافتی کفاف هزینه‌های ضروری خانوار را می‌دهد؟ ☐ بله ☐ خیر

۶- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۷- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۸- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته ناچار به فروش دارایی شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۹- اگر پاسخ بله است، نوع دارایی: ☐ خودرو ☐ طلا ☐ زمین ☐ سایر

۱۰- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته از کمک‌های مردمی یا خیریه‌ها استفاده کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۱- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۲- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۷- اطلاعات مربوط به مهاجرت

۱- آیا خانوار در ۵ سال گذشته محل سکونت خود را تغییر داده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۲- اگر پاسخ بله است، علت اصلی مهاجرت: ☐ اشتغال ☐ ازدواج ☐ تحصیل ☐ مسکن ☐ سایر

۳- آیا تمایل دارید در ۵ سال آینده محل سکونت خود را تغییر دهید؟ ☐ بله ☐ خیر

۴- اگر پاسخ بله است، مقصد مورد نظر: ☐ شهر دیگر ☐ روستا ☐ خارج از کشور

۵- مهم‌ترین دلیل تمایل به مهاجرت: ☐ اشتغال ☐ مسکن ☐ تحصیل ☐ ازدواج ☐ سایر

۸- اطلاعات مربوط به وضعیت روانی و اجتماعی

۱- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل روانی یا اجتماعی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۲- اگر پاسخ بله است، نوع مشکل: ☐ افسردگی ☐ اضطراب ☐ اعتیاد ☐ خشونت خانگی ☐ سایر

۳- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته از خدمات مشاوره‌ای استفاده کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۴- اگر پاسخ بله است، نوع خدمات: ☐ مشاوره روانشناسی ☐ مددکاری اجتماعی ☐ سایر

۵- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۶- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۷- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته ناچار به فروش دارایی شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۸- اگر پاسخ بله است، نوع دارایی: ☐ خودرو ☐ طلا ☐ زمین ☐ سایر

۹- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته از کمک‌های مردمی یا خیریه‌ها استفاده کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۰- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۱- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۹- اطلاعات مربوط به وضعیت اشتغال

۱- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۲- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۳- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته ناچار به فروش دارایی شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۴- اگر پاسخ بله است، نوع دارایی: ☐ خودرو ☐ طلا ☐ زمین ☐ سایر

۵- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته از کمک‌های مردمی یا خیریه‌ها استفاده کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۶- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۷- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر

۸- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته ناچار به فروش دارایی شده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۹- اگر پاسخ بله است، نوع دارایی: ☐ خودرو ☐ طلا ☐ زمین ☐ سایر

۱۰- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته از کمک‌های مردمی یا خیریه‌ها استفاده کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۱- آیا خانوار شما در ۱۲ ماه گذشته با مشکل شدید مالی مواجه بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر

۱۲- اگر پاسخ بله است، علت اصلی: ☐ بیماری ☐ بیکاری ☐ از دست دادن شغل ☐ هزینه‌های تحصیلی ☐ سایر