



اسم تعالی

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۰۹

شماره: ۰۳۴/۳۰۰/۶۶۳

پست: ندارد

## جناب آقای مرتضوی

### معاون محترم اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری استان خراسان رضوی

سلام علیکم

احتراماً؛ ضمن آرزوی توفیق روزافزون برای جنابعالی و همکاران محترم، با عنایت به عدم تامین مشاوران خانواده مورد نیاز در رشته های مشاوره روانشناختی و مددکاری اجتماعی در برخی از حوزه های قضایی آن استان خواهشمند است دستور فرمایید مدارک و مشخصات آن دسته از داوطلبینی که مشمول بند (ب) ماده ۱۰ دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت مراکز مشاوره خانواده می باشند با در نظر گرفتن نکات ذیل و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۲۰ به این مرکز ارسال گردد.

#### الف) حوزه های قضایی:

ردیف	نام شهرستان	ردیف	نام شهرستان	ردیف	نام شهرستان
۰۱	شهرستان باخرز	۰۱۱	شهرستان خواف	۰۲۱	شهرستان فریمان
۰۲	شهرستان بجستان	۰۱۲	شهرستان خوشاب	۰۲۲	شهرستان فیروزه
۰۳	شهرستان بردسکن	۰۱۳	شهرستان داورزن	۰۲۳	شهرستان قوچان
۰۴	شهرستان تایباد	۰۱۴	شهرستان درگز	۰۲۴	شهرستان کاشمر
۰۵	شهرستان تربت جام	۰۱۵	شهرستان رشتخوار	۰۲۵	شهرستان کلات
۰۶	شهرستان تربت حیدریه	۰۱۶	شهرستان زاوه	۰۲۶	شهرستان گلپهار
۰۷	شهرستان جغتای	۰۱۷	شهرستان زیرخان	۰۲۷	شهرستان گناباد
۰۸	شهرستان جوین	۰۱۸	شهرستان سبزوار	۰۲۸	شهرستان مه ولات
۰۹	شهرستان چناران	۰۱۹	شهرستان سرخس	۰۲۹	شهرستان نیشابور
۰۱۰	شهرستان خلیل آباد	۰۲۰	شهرستان طرقبه شاندیز		

«مکاتبات غیر الکترونیک این مرکز صرفاً با مهر برجسته دارای اعتبار است.»

بلوار نلسون ماندلا (آفریقایی شمالی)، خیابان گلغام، پلاک ۵۴، صندوق پستی: ۷۸۸۸-۱۵۸۷۵ تلفن گویا: ۰۲۱۲۳۰۵۵۰۰۰

[www.23055.ir](http://www.23055.ir)



## اسم تعالی

تاریخ

شماره

پهلویت

### ب) شرایط افراد متقاضی:

- ۱) اعضای هیأت علمی دانشگاه های معتبر با پنج سال سابقه و مورد تأیید وزارت علوم و آموزش عالی و یا وزارت بهداشت و آموزش پزشکی در رشته های مطالعات خانواده، مطالعات زنان، مشاوره، روان پزشکی، روان شناسی، مددکاری اجتماعی، خدمات اجتماعی، علوم تربیتی
- ۲) تأهل و داشتن حداقل ۳۵ سال سن و ۳ سال سابقه کار مرتبط با حوزه مشاوره خانواده؛
- ۳) داشتن مدرک کارشناسی ارشد و یا دکترای از دانشکده های معتبر داخلی یا خارجی در رشته های مذکور در بند یک
- ۴) دارا بودن شرایط عمومی داوطلبان مطابق ماده ۳۴ آیین نامه اجرایی قانون حمایت خانواده و اصلاحات آن و ماده ۱۳ دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت مراکز مشاوره خانواده قوه قضائیه

### ج) مدارک مورد نیاز:

- ۱) تصویر تمامی صفحات شناسنامه متقاضی
- ۲) تصویر آخرین مدرک تحصیلی متقاضی
- ۳) گواهی حداقل ۳ سال سابقه کار مرتبط از ارگان مربوط
- ۴) مستندات مرتبط با معافیت از آزمون مطابق شرایط بند ب ماده ۱۰ دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت مراکز مشاوره خانواده

قبلا از بذل مساعدت و همکاری جنابعالی تشکر می نمایم.

محسن ابراهیمی

معاون مشاوران خانواده

«مکاتبات غیر الکترونیک این مرکز صرفاً با مهر برجسته دارای اعتبار است.»

بلوار نلسون ماندلا (آفریقایی شمالی)، خیابان گلخام، پلاک ۵۴، صندوق پستی: ۷۸۸۸-۱۵۸۷۵ تلفن گویا: ۰۲۱۲۳۰۵۵۰۰۰

[www.23055.ir](http://www.23055.ir)



ماہمہ تعالیٰ

تاریخ  
شماره  
چمیت



«مکاتبات غیر الکترونیک این مرکز صرفاً با مهر برجسته دارای اعتبار است.»

بلوار نلسون مانڈلا (آفریقایی شمالی)، خیابان گلخام، پلاک ۵۴، صندوق پستی: ۷۸۸۸-۱۵۸۷۵ تلفن گویا: ۰۲۱۲۳۰۵۵۰۰۰

[www.23055.ir](http://www.23055.ir)