

«بسمه تعالی»

«آگهی پذیرش استخدام بهوز»

دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی ودرمانی آذربایجانغربی برای تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت تحت پوشش بر اساس مجوز شماره ۲۰۹/۱۹۵۲/د مورخ ۹۳/۴/۱۴ اداره کل منابع انسانی وزارت بهداشت،درمان وآموزش پزشکی طبق مفاد دستورالعمل اجرایی پذیرش واستخدام بهوز، در نظر دارد از بین داوطلبان بومی در یک فضای رقابتی وبا رعایت عدالت استخدامی، تعداد ۱۳۶ نفر (با احتساب سهمیه ایثارگران) از افراد واجد شرایط را از طریق امتحان عمومی، تخصصی، مصاحبه و گزینش در رشته شغلی بهوزی به شرح ذیل بصورت پیمانی استخدام نماید:

ردیف	شهرستان	عنوان رشته شغلی	محل جغرافیایی	جنسیت	تعداد مورد نیاز	شرایط احراز
۱	مهاباد	بهوز	قم قلعه	زن	1	فوق دیپلم (مامایی وبهداشت خانواده) ، در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۲	مهاباد	بهوز	دریاس	زن	1	فوق دیپلم (مامایی وبهداشت خانواده) ، در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۳	مهاباد	بهوز	کانی سیب	مرد	1	فوق دیپلم(بیماری ها ،بهداشت محیط،بهداشت حرفه ای)،در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۴	مهاباد	بهوز	قچی آباد	زن	1	فوق دیپلم (مامایی وبهداشت خانواده) ، در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۵	مهاباد	بهوز	لج	زن	1	فوق دیپلم (مامایی وبهداشت خانواده) ، در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۶	مهاباد	بهوز	یوسف کند	زن	1	فوق دیپلم (مامایی وبهداشت خانواده) ، در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.
۷	مهاباد	بهوز	خانگی	مرد	1	فوق دیپلم(بیماری ها ،بهداشت محیط،بهداشت حرفه ای)،در صورت نبودن ۳ نفر فوق دیپلم واجد شرایط ، دیپلم پذیرش خواهد شد.

۱. شرایط عمومی:

۱-۱- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور

۱-۲- تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

۱-۳- داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران).

تبصره: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام کمسیون پزشکی شهرستان با وظایف بهوزی منافات نداشته باشد.

۱-۴- عدم اعتیاد به دخانیات ومواد مخدر و روانگردان

۱-۵- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر

۱-۶- داشتن سلامت جسمانی و روانی و اجتماعی وتوانایی برای انجام کار بهوزی وقابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی وانجام سیاری ها در روستاهای تحت پوشش .(به تایید پزشک معتمد شهرستان یا کمسیون پزشکی)

۱-۷- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهوزی وسایر واحد های دانشگاه ودستگاههای دولتی دیگر

۱-۸- داوطلبان استخدام نباید مستخدم رسمی، ثابت وپیمانی ویا باز خرید خدمت سایر دستگاه های دولتی باشند.

۱-۹- نداشتن منع استخدام در دستگاههای دولتی بموجب آرای مراجع قانونی

۱-۱۰- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۲- شرایط اختصاصی

۲-۱- شرایط احراز طبقات مختلف رشته شغلی بهوز از نظر تحصیلات وتجربه به شرح زیر میباشد:

الف- دارا بودن مدرک تحصیلی فوق دیپلم در یکی از رشته های بهداشت عمومی(بهداشت خانواده)، مامایی وطی دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهوزی وحصول تجارب لازم طبق جدول شرایط احراز برای پذیرش بهوز زن

ب- دارا بودن مدرک تحصیلی فوق دیپلم در یکی از رشته های بهداشت عمومی(مبارزه با بیماریها) ،بهداشت محیط ،بهداشت حرفه ای طی دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهوزی وحصول تجارب لازم طبق جدول شرایط احراز برای پذیرش بهوز مرد

ج- دارا بودن مدرک تحصیلی فوق دیپلم در رشته بهوزی وحصول تجارب طبق جدول شرایط احراز

د- دارا بودن دیپلم کامل متوسطه وطی دوره دوساله آموزش بهوزی وحصول تجارب لازم طبق جدول شرایط احراز

۲-۲-شرکت داوطلبان کارآموز بهوزی دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع تحصیلی فوق دیپلم ودارندگان مدرک تحصیلی فوق دیپلم در رشته های غیر مرتبط با رشته های مندرج در بند ۱-۲ (شرایط احراز طبقه بندی شغلی بهوز) مجاز نمی باشد

۲-۳-شرکت دانشجویان حائز شرایط در آزمون پذیرش واستخدام بهوز بلامانع است ودر صورت احراز قبولی ؛ پذیرش آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک دانشگاهی ،قبل از شروع کلاسهای بهوزی میباشد.

۴-۲- کلیه داوطلبان می باید بومی روستاهای محل مورد تقاضای استخدام باشند وداوطلبان باید یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان بومی تلقی گردند.

الف) محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهوز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در یک سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

ب) حداقل دو مقطع کامل تحصیلی از مقاطع تحصیلی(ابتدایی، راهنمایی و متوسطه) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهوز طی کرده باشد و همچنین سکونت داوطلب ، حداقل در یک سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱:احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بند های الف وب از طریق شورای اسلامی روستا وتایید مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۲: داوطلبان پذیرش بهوزی چنانچه تا قبل از ثبت نام بدلیل ادامه تحصیل، گذراندن طرح و یا انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند. مشروط به آنکه شورای اسلامی سکونت آنها را گواهی نماید ومركز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد واقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در روستای اصلی یا قمر منطقه مورد تقاضا را تایید نماید بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در یک سال اخیر ضرورت ندارد.

تبصره ۳):در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر ،میبایست از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آورد:

۱-روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت بر اساس طرح گسترش شهرستان

۲- در صورت عدم وجود متقاضیان واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تا شعاع ۱۵ کیلومتر ، پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجدشرایط نمود. پذیرش بهوز از مناطق شهری در هر شرایطی ممنوع می باشد.

۴-۵- حداقل سن برای دارندگان مدرک دیپلم ۱۶ سال و **حداکثر ۲۶ سال(متولدین ۱۳۶۶/۱۱/۲۷ به بعد)** وحداقل سن برای دارندگان مدرک فوق دیپلم ۱۸ سال و **حداکثر ۲۸ سال تمام (متولدین ۶۴/۱۱/۲۷ به بعد)** می باشد. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام(۹۳/۱۱/۲۶) مبنای محاسبه سن قرار میگردد

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییده های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی دیپلم با در نظر گرفتن موارد زیر نباید از ۲۸ سال وسن داوطلب دارای مدرک فوق دیپلم نباید از ۳۰ سال تجاوز نماید.

الف)داوطلبانی که طرح نیروی انسانی را باستناد قانون خدمت پزشکان وپیرا پزشکان انجام داده اند به **میزان انجام خدمت فوق**

ب) **مدت خدمت انجام شده دوره ضرورت سربازی** آقایان براساس کارت پایان خدمت

ج) سقف سنی ایثارگران برابر قانون مربوطه تعیین می شود.افراد خانواده معظم شهدا، آزادگان، مفقود الاثرها وجانبازان از کار افتاده کلی که قادر به انجام کار نمی باشند.شامل: همسر، فرزندان ، پدر، مادر وخواهر وبرادر تا **میزان ۵ سال**

۳- نحوه ثبت نام ومدارک مورد نیاز:

۱-۳- ثبت نام از متقاضیان به صورت غیرالکترونیکی بشرح ذیل توسط دانشگاه انجام میشود.

۲-۳- آگهی پذیرش بهوز پس از تایید دانشگاه توسط مرکز بهداشت شهرستان در محلهای مورد نیاز از طریق ،بخشداری، دهداری، شورای اسلامی وسایر اماکن عمومی نصب واطلاعیه در مراکزبهداشتی درمانی و خانه های بهداشت انتشار می یابد. ضمنا هرگونه اطلاع رسانی در خصوص امتحان استخدامی از طریق تابلو اعلانات دانشگاه و سایت اینترنتی دانشگاه ، به صورت همزمان خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند کرد.

۳-۳- مدارک مورد نیاز ثبت نام:

الف) تکمیل فرم درخواست شغل (با دقت وخط خوانا تکمیل گردد).

ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ چهل هزار ریال برای مدارک دیپلم و شصت هزار ریال برای مدارک فوق دیپلم به حساب شماره(۲۱۷۸۴۹۰۰۱۲۰۰۷) بانک تمرکز در آمدهای متفرقه دانشگاه قابل

پرداخت در کلیه شعب بانک ملی بعنوان حق شرکت در امتحان عمومی وتخصصی داوطلبان استخدام.

ج) دو قطعه عکس ۴×۳ جدید، تمام رخ ،پشت نویسی شده (یک قطعه عکس روی فرم ثبت نام الصاق شود).

د) تصویر آخرین مدرک تحصیلی

ه) تصویر تمام صفحات شناسنامه

و) تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

ذ)تصویر پایان طرح مشمولین خدمت پزشکان وپیراپزشکان یا معافیت از آن

ح)مدارک دال بر بومی بودن (گواهی مبنی بر بومی بودن وسکونت داوطلب در روستای مورد تقاضا با مهر وامضا شورای اسلامی روستا ومسئول مرکزبهداشتی درمانی مربوطه ومهر وامضا مرکز بهداشت شهرستان)

ط)مدارک دال بر ایثارگری، حسب مورد از مراجع ذیربط

ه)سایرمدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت

ی) یک عدد پوشه به رنگ آبی

لازم است کلیه متقاضیان مدارک تکمیلی خود را قبل از ارسال با پست جهت بررسی و تایید نهایی به مرکز آموزش بهورزی واقع در فلکه مادر بیمارستان سل قدیم ارائه دهند.

فرمهای مورد نیاز ثبت نام ، در سایت شبکه بهداشت و درمان مهاباد قسمت آگهی پذیرش و جذب بهورز موجود میباشد.

۴- نحوه ارسال مدارک ومهلت ثبت نام:

۱-۴- متقاضیان واجد شرایط، مدارک لازم را به ترتیب ذکرشده حداکثر تا تاریخ ۱۵/۱۲/۹۳ با پست سفارشی پیشتاژ به نشانی : **بلوار توحید روبروی آموزش و پرورش واحد گسترش مرکزبهداشت شهرستان مهاباد ارسال نمایند.**

۲-۴- به مدارک ناقص ویا مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام به پست تحویل و یا از هر طریق دیگر ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد ومدارک ارسالی و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی شود.
ملاک تاریخ

ارسال مدارک به پست، تاریخ ثبت شده چاپی بر روی مرسوله پستی می باشد.

۵- زمان ومحل توزیع کارت:

۱-۵- کارت ورود به جلسه امتحان توانمندیهای عمومی وتخصصی در **روزهای سه شنبه وچهار شنبه ۱۹ و ۲۰ اسفند ماه** از ساعت ۸ لغایت ۱۵ در محل واحد گسترش شهرستان توزیع خواهد شد.

۲-۵- آزمون در روز **پنج شنبه مورخه ۲۱ اسفند ماه** سال ۹۳ در محل سالن **ابن سینای ستاد دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی** واقع در بلوار رسالت انتهای خیابان جهاد جنب اورژانس ، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی برگزار خواهد گردید.

۳-۵- تحویل کارت فقط به خود داوطلب با ارائه اصل شناسنامه یا کارت ملی امکان پذیر است.

۶- مواد آزمون عبارتند از:

۱-۶- آزمون کتبی توانمندیهای عمومی برای دارندگان مدرک تحصیلی **فوق دیپلم** شامل :

۱-زبان وادبیات فارسی ۲- زبان انگلیسی ۳- معارف اسلامی ۴- اطلاعات سیاسی واجتماعی ومبانی قانونی
از هر درس ۱۵ سوال درمجموع به تعداد (۶۰) سوال بصورت چهارگزینه **(با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط)** طراحی می شود.آزمون های توانمندیهای عمومی مجموعا ۶۰ نمره (معادل ۳۰٪از کل نمره آزمون) را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره۱: اقلیت های مذهبی از پاسخگویی به سوالات معارف اسلامی معاف می باشند و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد.

۲-۶- آزمون کتبی تخصصی برای دارندگان مدرک فوق دیپلم شامل آزمون کتبی از دروس اختصاصی می باشد که شامل:

نظام ارایه خدمات بهداشتی درمانی (۳۰ سوال) ۲-آمار حیاتی واپیدمیولوژی (۱۵ سوال)۳- آموزش بهداشت (۱۵ سوال) جمعا ۶۰ سوال که بصورت چهارگزینه (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود.آزمون های توانمندیهای تخصصی مجموعا ۶۰ نمره (معادل ۳۰٪از کل نمره آزمون) را به خود اختصاص خواهد داد.

۳-۶- **مصاحبه:**از کلیه داوطلبان ، دارندگان مدرک فوق دیپلم مصاحبه به عمل خواهد آمد که ۸۰نمره (معادل ۴۰٪ کل نمره آزمون)را به خود اختصاص می دهد.

۴-۶- آزمون کتبی توانمندیهای عمومی برای دارندگان مدرک تحصیلی **دیپلم کامل متوسطه** شامل:

۱-ادبیات فارسی ۲- زبان انگلیسی ۳- دین وزندگی ۴- اطلاعات سیاسی واجتماعی ومبانی قانونی
از هر درس ۱۵ سوال درمجموع به تعداد (۶۰) سوال بصورت چهارگزینه (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی میشود.آزمون های توانمندیهای عمومی مجموعا ۶۰ نمره (معادل ۶۰٪از کل نمره آزمون) را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره۵: اقلیت های مذهبی از پاسخگویی به سوالات دین وزندگی معاف می باشند و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد.

۵-۶- داریندگان مدرک تحصیلی دیپلم متوسطه آزمون تخصصی نخواهند داشت

۶-۶- از کلیه داوطلبان، دارندگان مدرک دیپلم متوسطه نیز مصاحبه بعمل خواهد آمد که مصاحبه ۴۰٪ کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

۷- تذکرات:

۱/۷- ایثارگران شامل جانبازان، آزادگان و رزمندگانی که حداقل ۶ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی دارند و نیز خانواده های معظم شهدا،مفقودین وجانبازان در صورت دارابودن شرایط مندرج در آگهی، با رعایت قوانین ومقررات مربوط از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود.

۲/۷- از کل مجوز استخدام تخصیص یافته به دانشگاه، سی (۳۰) درصد آن برابر قوانین ومقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد، ۲۵ درصد و بالاتر وفرزندان وهمسران آزادگان بالای یک سال اسارت ،با معرفی شده از سوی بنیاد شهید وامور ایثارگران استان اختصاص می یابد و پنج درصد باقیمانده را نیز به رزمندگان سابقه حداقل ۶ ماه حضورداوطلبانه در جبهه ها وهمسروفرزندان آنان وفرزندان جانبازان زیر بیست وپنج (۲۵) درصد وآزادگان زیر یک (۱) سال وخوهران وبرادران شهدا اختصاص می یابد در مواردیکه نیاز به تخصص دارد رعایت شرایط علمی (شرایط احراز مندرج در آگهی استخدام) الزامی است

۳/۷- انتخاب ایثارگران در حد سهمیه ۵ درصد به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند و برابر شرایط انتخاب بومی بهورزان انجام خواهد شد.

۴/۷- استخدام مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران وفرزندان شاهد وفرزندان جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجدشرایط صورت خواهد گرفت .

۵/۷- جانبازان وخانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید وامور ایثارگران با ارایه تصویر آن نیازی به اخذ وارهانه گواهی از بنیاد مذکور ندارند

۶/۷- انتخاب داوطلبان استخدام دارندگان مدرک تحصیلی فوق دیپلم حداکثر به میزان سه (۳) برابر ظرفیت مورد نیاز از میان افرادی که حد نصاب نمره امتحان توانمندیهای عمومی را (۶۰ درصد) را کسب کرده اند براساس بالاترین نمره فضلی امتحان کتبی تخصصی انتخاب و برای مصاحبه معرفی می شوند . پس از انجام مصاحبه ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز، براساس مجموع نمرات فضلی کتبی تخصصی و مصاحبه به هسته گزینش معرفی می شوند.

۷/۷- فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان سه(۳) برابر تعداد مورد نیاز جهت انجام مصاحبه ،پس از تایید کمیته آزمون ، ضمن اطلاع رسانی در سایت دانشگاه توسط معاونت بهداشتی اعلام خواهد شد.

۸/۷- از میان شرکت کنندگان در آزمون کتبی تا ۳برابر ظرفیت مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی ونمرات فضلی انتخاب وجهت مصاحبه به کمیته مصاحبه معرفی می گردند تا پس از انجام مصاحبه نسبت به انتخاب ۲برابر ظرفیت موردنیاز (اصلی وذخیره) براساس مجموع نمرات کتبی ومصاحبه اقدام وبه هسته گزینش دانشگاه معرفی گردد.

۹/۷- انتخاب داوطلبان به ترتیب نمره کل ماخوذه در آزمون به صورت فضلی می باشد.

۱۰/۷- برای هرپست بهورزی پذیرش افراد دارای مدرک کاردانی(فوق دیپلم) دارای اولویت است .لذا در صورتیکه برای یک پست بهورز ،تعداد واجدین شرایط با مدرک کاردانی حداقل ۳نفر باشد دانشگاه می بایست از میان ۳ نفر ذکر شده اقدام به پذیرش بهورز نماید. در صورتیکه تعداد واجدین شرایط با مدرک کاردانی کمتر از ۳ نفر باشد دانشگاه میبایست از افراد دیپلم نیز اقدام به برگزاری آزمون نماید.در شرایط اخیر معیار برای پذیرش افراد برای ورود به مصاحبه نمره فضلی آزمون کتبی می باشدبه منظور دسترسی به معیار واحد برای مقایسه نمره کتبی آزمون در میان داوطلبان کاردان ودیپلم لازم است امتیازات هر دو گروه با مقیاس واحد وبر اساس نمره ۶۰ از ۱۰۰ تعدیل ومحاسبه شود. بدیهی است پس از ورود افراد برای مصاحبه ، نتایج نهایی برای داوطلبان وارد شده به مصاحبه بر اساس نمره کل محاسبه خواهد شد.

۱۱/۷- به مدارک ارسالی دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد .

۱۲/۷- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام خدمت قانونی در واحدهای تابعه دانشگاه می باشند، می توانند در امتحان استخدامی این دانشگاه شرکت نمایند.ارسال گواهی اشتغال به طرح اینگونه افراد الزامی است.

تبصره : ضمنا آن دسته از پذیرفته شدگان نهایی که با استفاده از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان بصورت اختیاری مشمول گذراندن طرح می باشند در صورت قبولی حداکثر پس از یک ماه از اعلام نتیجه نهایی موظفند تسویه حساب وتوقف طرح خود را ارایه نمایند. در صورت عدم ارایه تسویه حساب وتوقف طرح قبولی آنان کان لم یکن تلقی خواهد شد.

۱۳/۷- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی بر عهده داوطلب خواهد بود وچنانچه در هر یک از مراحل پذیرش ،خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج ، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد ودر صورت صدور حکم استخدام ،حکم صادره لغو وبلا اثر میگردد.

۱۴/۷- استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد بند های ۱ و ۲ آگهی می باشد

۱۵/۷- لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تایید صلاحیت عمومی و انتخاب اصلح (حسب مورد) توسط هسته گزینش دانشگاه اعلام میگردد.

۱۶/۷- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی **حداکثر یک ماه** فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مراجعه نمایند.

تبصره : در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر ویا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره ،دعوت بعمل خواهد آمد.

۱۷/۷- **سپردن تعهد رسمی به دانشگاه قبل از شروع به تحصیل مبنی بر اینکه پس از اتمام دوره تطبیقی مهارت های بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال وبه صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید "** الزامیست .

۱۸/۷- پذیرفته شدگان در مقطع کاردانی به مدت شش ماه آموزش تطبیقی مهارتهای بهورزی و دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم بمدت دو سال دوره آموزشی بهورزی را طی خواهند نمود.

۱۹/۷- شرکت داوطلبان با مدرک تحصیلی به غیر از مقاطع تعیین شده در آگهی در امتحان ممنوع می باشد.

۲۰/۷- با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان استخدام تکمیل فرم درخواست شغل می باشد، لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال فرم درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود.

۲۱/۷- پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی ، از ادامه تحصیل انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه ،مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورزی دانشگاه نمی باشند.

۲۲/۷- دوره آموزش بهورزی کلیه پذیرفته شدگان بهورزی فوق دیپلم کلیه شهرستانهای استان وپذیرفته شدگان دیپلم شهرستان مهاباد، در مرکز آموزش بهورزی شهرستان مهاباد خواهد بود.

محل الصاق عکس

بسمه تعالی
این قسمت چیزی ننویسید.

شماره پرونده:

الف: مشخصات شخصی - شناسنامه ای

۱- نام خانوادگی:

۲- نام:

۳- نام پدر:

۴- جنسیت:

۵- شماره شناسنامه:

۶- کد ملی:

۷- محل صدور شناسنامه:

۸- تاریخ تولد: / /

۹- محل تولد:

ب: مشخصات تحصیلی:

۱۰- مدارک تحصیلی:

۱۱- رشته و گرایش تحصیلی:

۱۲- دانشگاه محل تحصیلی:

۱۳- معدل:

ح: مشخصات شغل مورد درخواست:

۱۴- شغل مورد تقاضا: (فقط یک شغل)

۱۵- محل جغرافیایی مورد تقاضا (خانه بهداشت یا پایگاه بهداشتی روستایی) (فقط یک محل)

ج: سهمیه ها:

۱۶- سهمیه ها:

ایثارگران بومی

افراد بومی

۱- فرزند شهید

۲- خانواده شهداء (باستثناء فرزندان شاهد)

۱۶/۱- ایثارگران

۳- جانبازان طول مدت بستری و استراحت پزشکی: به مدت سال ماه

۴- خانواده جانباز از کار افتاده کلی غیر قادر به کار

۱۶/۲- بومی

۵- رزمندگان طول مدت حضور در جبهه: به مدت سال ماه روز

۶- آزادگان

۱- محل تولد یا محل جغرافیایی مورد درخواست یکی می باشد

۲- حداقل دو مقطع تحصیلی از مقاطع تحصیلی ابتدائی، راهنمایی و دبیرستان در محل مورد درخواست گذرانده شده است

د: سایر موارد:

۱۷- وضعیت خدمت و وظیفه: انجام داده معافیت دائم

۱۸- مدت و محل جغرافیایی انجام طرح نیروی انسانی (برای پزشکان و پیراپزشکان):

به سال ماه روز

۱۹- نشانی کامل داوطلب: استان:

شهرستان:

روستا:

خیابان:

کوچه:

پلاک:

کدپستی:

کد شهرستان:

۲۰- شماره تلفن تماس:

(ذکر شماره تلفن الزامی است)

صحت کلیه موارد بالا مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و محل امضاء:

صورتجلسه تحویل آگهی پذیرش بهورزی به اعضای شورای اسلامی روستا

پرونامه شماره..... مجوز شماره/تاریخ..... در روز..... مورخه..... جهت اطلاع رسانی پذیرش بهورزی به روستای اصلی
/قمر..... مراجعه و با اعضای شورای اسلامی روستا جلسه ای تشکیل گردید و ضمن توضیح متن آگهی و شرایط پذیرش بهورزی، تعدادی آگهی و شرایط پذیرش بهورزی در اماکن
عمومی از جمله مسجد و محرابات و... نصب گردید. ضمناً تعداد..... برگ آگهی نیز جهت اطلاع رسانی افراد واجد شرایط به اعضای شورای اسلامی تحویل داده شده ضمناً مقرر گردید اعضای
محترم شورای اسلامی به افراد واجد شرایط شرکت کننده در آزمون بهورزی تاییدیه مبنی بر ساکن و بومی بودن در روستا طبق فرم (ج) جهت ثبت نام ارائه نمایند. همچنین مقرر شد اسامی واجدین شرایط طی
فرم (ب) توسط اعضای شورای اسلامی روستای..... به مرکز آموزش بهورزی شهرستان..... تحویل گردد.

امضاء اعضای شورای اسلامی روستا

امضاء نماینده مرکز بهداشت

صورت جلسه شناسایی افراد واجد شرایط بهورزی روستای

پرو نامه اطلاع رسانی مورخه در خصوص بهورزیایی دوره مرکز بهداشت شهرستان جلسه ای در روز
تاریخ..... در روستای اصلی/قمر با حضور اعضای شورای اسلامی روستا با هماهنگی قبلی تشکیل گردید و افراد واجد
شرایط به تعداد.....نفر زن و نفر مرد متقاضی ثبت نام آزمون بهورزی که در روستای مذکور سکونت دارند به شرح ذیل توسط شورای اسلامی روستا معرفی
گردید.

نام خانوادگی واجد شرایط	نام پدر	ساکن روستای	نوع سهمیه
-------------------------	---------	-------------	-----------

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸
- ۹
- ۱۰
- ۱۱
- ۱۲

امضاء نماینده مرکز بهداشت

امضاء اعضای شورای اسامی روستا

فرم تأییدیه داوطلب بهورزی توسط اعضای شورای اسلامی

اینجانبان اعضای شورای اسلامی روستای..... و مسئول مرکز بهداشتی درمانی و رئیس مرکز بهداشت
شهرستان..... گواهی می نمایم که آقای/خانم نام پدر به شماره شناسنامه
..... ساکن و بومی روستای..... می باشد.

مهر و امضاء مسئول مرکز بهداشتی درمانی

مهر و امضاء اعضای شورای اسلامی روستا

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

مهر و امضاء رئیس مرکز بهداشت شهرستان