

به نام خدا

دفترچه راهنمای ثبت نام  
آزمون بکارگیری نیروی قراردادی  
برنامه پزشک خانواده روستائی  
شبکه بهداشت و درمان شهرستان  
بختگان - مرکز خدمات جامع  
سلامت دهمورد

به داوطلبان توصیه می شود مطالب دفترچه راهنمای را با دقت مطالعه نمایند

## بسمه تعالی

### مقدمه :

شبکه بهداشت و درمان شهرستان بختگان در نظر دارد برای تامین نیروی مورد نیاز خود در رشته شغلی ماما از محل مجوز شماره ۱۴۰۲/۵۱۷۱۵۲/۱۴۰۲ مورخ ۰۸/۲۳ ، فرد واجد شرایط را به استناد تبصره ۶ ماده ۳۱ آئین نامه اداری، استخدامی کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و شیوه نامه بکارگیری نیرو در قالب برنامه پزشک خانواده و بیمه روستائی از طریق آزمون کتبی و مصاحبه در حیطه تخصصی به صورت قرارداد برنامه پزشک خانواده صرفاً جهت مرکز خدمات جامع سلامت روستائی دهمورد به منظور خدمت رسانی به جمعیت هدف مرکز ذکر شده با شرایط و ضوابط ذیل بکارگیری نمایند.

### بخش اول : تعاریف

مفاهیم برخی از اصطلاحات بکار رفته در این دفترچه به شرح زیر است:

۱. **موسسه:** به دانشگاه ها یا دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اطلاق می شود که با توجه به اهداف و برنامه های آتی خود نسبت به رفع نیازهای نیروی انسانی مراکز بهداشتی، مراکز درمانی و بیمارستانها و سایر واحدهای تابعه، اقدام به استخدام می نمایند.
۲. **دستگاه اجرایی:** کلیه وزارت خانه ها، مؤسسات دولتی، مؤسسات یا نهادهای عمومی غیردولتی، شرکت های دولتی و کلیه دستگاه هایی که شمول قانون بر آن ها مستلزم ذکر و یا تصریح نام است از قبیل شرکت ملی نفت ایران، سازمان گسترش و نوسازی صنایع ایران، بانک مرکزی، بانک ها و بیمه های دولتی، (کلیه دستگاه های موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری) دستگاه اجرایی نامیده می شوند.
۳. **آیین نامه اداری استخدامی:** منظور، آیین نامه اداری استخدامی کارکنان غیر هیات علمی مصوب هیات امناء دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور می باشد که به استناد ماده یک قانون احکام دائمی توسعه کشور تدوین گردیده است.
۴. **داوطلب قراردادی کار معین:** به شخصی اطلاق می شود که به صورت قانونی در یکی از دانشگاه های علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب قرارداد انجام کار معین(موضوع تبصره ۵ ماده ۳۱ آیین نامه اداری استخدامی کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور) اشتغال داشته باشد.
- ۵- **داوطلب قراردادی پزشک خانواده:** فردی که براساس مفاد تبصره ۶ ماده ۳۱ آیین نامه و از طریق قرارداد طرح پزشک خانواده در حال انجام وظیفه در مراکز بهداشت تابعه دانشگاه/دانشکده می باشد
- ۶- **داوطلب قرارداد مشاغل کارگری:** به شخصی اطلاق می شود که به صورت قانونی در یکی از دانشگاه های علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب قرارداد مشاغل کارگری (موضوع ماده ۳۲ آیین نامه مذکور) اشتغال داشته باشد

**۷-داوطلب شرکتی:** به شخصی اطلاق میشود که به صورت قانونی از طریق یکی از شرکتهای طرف قرارداد دانشگاههای علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت خرید خدمت از بخش خصوصی (موضوع تبصره ماده ۲۲ آیین نامه مذکور) اشتغال داشته باشد.

**۸-داوطلب اینثارگو:** ایثارگران شامل موارد زیر هستند:

الف) ایثارگران سهمیه بیست و پنج درصد (۲۵) شامل:

جانبازان
آزادگان
همسر و فرزندان شهدا
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر
همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال
اسارت پدر، مادر، خواهر و برادر شهید

ب) ایثارگران سهمیه پنج درصد (۵) شامل:

رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها
همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها
فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد
فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

تذکر: مراجع تایید جبهه مدت حضور داوطلبانه در جبهه‌ها عبارتند:

۱. معاونت رده نیروی انسانی هر یک از رده‌های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبع خود
۲. معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران

تبصره:

موسسه موظف است قوانین و مقررات مربوط به بکار گیری ایثارگران را رعایت نماید (اطلاعات به روز). شرایط ایثارگری مطابق با آخرین اعلام امور ایثارگران دانشگاه لحاظ می‌گردد.

بر اساس آخرین اطلاعات ارسالی از سوی امور ایثارگران دانشگاه، در صورت پذیرش نیرو به میزان بالای یک نفر، ۳۰ درصد مجموع کل مجوزها بر اساس نمره آزمون و رتبه فضلی برای پذیرش، به داوطلبین دارای شرایط استفاده از سهمیه ایثارگری اختصاص داده شود. ولی در آزمون های استخدامی مکان هایی که صرفاً یک نفر جهت استخدام درنظر گرفته می شود، سهمیه ایثارگران لحاظ نمی گردد و در بقیه موارد (بالای یک نفر) سهمیه ایثارگران طبق قانون می بایست لحاظ گردد.

**۹ - داوطلب معلوم:** به داوطلبی اطلاق می شود که با ارائه معرفی نامه از سازمان بهزیستی مشمول استفاده از ۳ درصد سهمیه استخدامی قانون حمایت از حقوق معلولان می باشد

**۱۰ - داوطلب آزاد:** به شخصی اطلاق می شود که در زمان ثبت نام مشمول سهمیه ایثارگران و سهمیه معلولین نباشد.

## بخش دوم: شرایط عمومی و اختصاصی بکارگیری

### ۱. شرایط عمومی داوطلبان

۱-۱. داشتن تابعیت ایران

۱-۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱-۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱-۴. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر روانگردان.

۱-۵. نداشتن سابقه محکومیت جزائی موثر.

۱-۶. دارا بودن مدرک تحصیلی از دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی معتبر یا مراکز معتبر.

۱-۷. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که بکارگیری می شوند (در مرحله اول به تشخیص شورای طب کار و در صورت صلاح دید دانشگاه در مرحله بعد ارجاع به کمیسیون پزشکی دانشگاه).

۱-۸. عدم وجود هرگونه ممنوعیت استخدام در دستگاه های اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذی صلاح.

۱-۹. داوطلبان نباید جزء نیروهای بازخرید خدمت و همچنین بازنیسته دستگاه های اجرایی باشند.

شرایط آزمون:

آزمون شامل دو مرحله می باشد : الف) آزمون کتبی ۷۰ درصد نمره ب) مصاحبه ۳۰ درصد نمره را به خود اختصاص می دهد. ضمناً شرکت کنندگان در مرحله مصاحبه به تعداد سه برابر ظرفیت پذیرش نیرو از بین بالاترین نمرات آزمون کتبی انتخاب و مصاحبه می گردد.

منابع آزمون:

منبع سوالات گروه سلامت نوزادان و کودکان

۱. کتابچه احیای پایه کودکان و شیرخواران (ویژه پرسنل بهداشتی درمانی و مراقبین کودک) - انتشار ۱۳۹۶
۲. بوکلت مراقبت های ادغام یافته کودک سالم و مانا ویژه غیرپزشک - انتشار ۱۴۰۰

## منبع سوالات گروه جوانی جمعیت و باروری سالم

۱. کل قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ابلاغی آبان ۱۴۰۰
۲. بسته خدمتی مراقبت های ادغام یافته ازدواج، باروری سالم و فرزندآوری(راهنمای بسته خدمت آموزش/مشاوره فرزندآوری)، ویژه ارایه دهنده خدمت، (۱۴۰۱) (راهنمای اصلاح شده سال ۱۴۰۲)

## منبع سوالات گروه سلامت سالم‌مندان

- ۱."مراقبت های ادغام یافته سلامت سالم‌مندان" نسخه غیرپزشک شامل سقوط و عدم تعادل، اختلالات تغذیه، افسردگی، اختلالات چربی خون، فشارخون و دیابت

## منبع سوالات گروه سلامت مادران

- ۱- مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران (راهنمای خدمات خارج بیمارستانی)، ویژه ماما و پزشک عمومی، تجدید نظر نهم ۱۴۰۲

## منبع سوالات گروه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

- ۱- راهنمای بالینی و برنامه اجرایی تیم سلامت برای ارائه خدمات رده سنی ۶ تا ۱۸ سال غیر پزشک (بسته خدمتی سلامت نوجوانان ویژه غیر پزشک)

۲- بسته خدمتی سلامت جوانان ویژه غیر پزشک

۳- آخرین دستورالعمل کشوری واکسیناسیون

۴- پوستر آموزشی حرکات کششی در کلاس

۵- فایل آموزشی بهداشت بلوغ

## تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی:

افرادی که مجاز به شرکت در این آزمون استخدامی نیستند عبارتند از:

- ۱- افراد بازنشسته و بازخرید خدمت دستگاههای اجرایی
- ۲- انفصل شدگان دائم از خدمت و یا اخراج شدگان توسط واحدهای تابعه وزارت بهداشت
- ۳- افرادی که به موجب آراء مراجع قضائی و ذی صلاح، از خدمات دولتی منع شده باشند.
- ۴- افرادی که تعهد انجام کار به سایر موسسات و یا دستگاههای اجرایی دارند.
- ۵- دارندگان مدارک تحصیلی معادل در رشته تحصیلی آگهی شده.
- ۶- اشتغال به تحصیل (در صورت اشتغال به تحصیل و عدم ارائه گواهی انصراف از تحصیل قبولی فرد کان لم یکن تلقی خواهد شد)

## ۲. شرایط اختصاصی بکارگیری:

### الف) شرایط سنی داوطلبان:

داشتن حداقل ۲۰ سال و حداکثر ۴۰ سال تمام برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و  
داشتن حداکثر ۴۵ سال تمام برای دارندگان مدرک دکتری و بالاتر (**(اولین روز ثبت نام)**)

تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

۱- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن  
معاف می باشند.

۲- سایر مشمولین در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل می باشند، در  
غیراین صورت از ادامه فرایند بکارگیری حذف خواهد شد.

- پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال

- داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان  
بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها

۳- سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال

۴- سوابق قراردادی داوطلبان قراردادی شاغل در موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (اعم از  
قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول).

۵- سوابق شرکتی داوطلبان شرکتی شاغل که به صورت غیرمستقیم و از طریق شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد با  
موسسات تابعه وزارت بهداشت، به خدمت اشتغال دارند، حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)

۶- سوابق قراردادی یا شرکتی داوطلبانی که در سالهای گذشته به صورت قرارداد تمام وقت (اعم از قرارداد کار معین و  
پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) در موسسات تابعه وزارت بهداشت و یا شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد  
آنها به خدمت اشتغال داشته اند و با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل  
قبول)

نکته: در صورتی که افراد در یکی از حالات شرکتی یا قراردادی شاغل بوده و براساس دستورالعمل های مربوطه به حالت  
اشتغال دیگری تبدیل وضع شده اند (اشتغال بصورت مستمر)، می توانند حداکثر از ۱۵ سال ارافق سن بهمند گردند.

۷- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح) را به استناد قانون  
خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند، به میزان انجام خدمت فوق.

۸- مدت خدمت سربازی انجام شده.

نکته: مجموع سوابق اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۱۵ سال بیشتر نخواهد بود.

### ب) ضوابط و مقررات پذیرش مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان:

۱- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان در رشته های دارای طرح «اجباری» می باشند دارای معافیت یا  
گواهی پایان انجام طرح خدمت مربوطه باشند.

تبصره ۱- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته‌های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در واحدهای تابعه این دانشگاه می‌باشند، در صورتی می‌توانند در این آزمون شرکت نمایند که تا آخرین روز ثبت نام مدت طرحشان به اتمام برسد.

تبصره ۲- در خصوص داوطلبانی که نسبت به تمدید طرح آنان اقدام شده است، نیازی به ارائه گواهی «پایان طرح» نیست و گواهی «اشغال به طرح» برای اینگونه افراد کفایت می‌نماید.

مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان در رشته های دارای طرح «اختیاری» که طرح خود را در سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می‌گذرانند در صورت قبولی ملزم به ارائه گواهی موافقت با انصراف از طرح در صورت پذیرش نهایی از دانشگاه محل انجام طرح خود در هنگام بررسی مدارک می‌باشند.

ج) سهمیه معلولین: جذب معرفی معلولین با ارائه معرفی نامه از اداره کل بهزیستی از محل سهمیه استخدامی<sup>۳</sup> در صد قانون جامع حمایت از معلولان صرفاً از طریق شرکت در ازمون استخدامی کسب حد نصاب نمره لازم و رقابت بین کلیه داوطلبان معلول، و بر اساس قوانین و مقررات مربوطه خواهد بود.

#### (د) سهمیه بومی

الف) بخش محل تولد داوطلب و یا همسر وی با بخش محل مورد تقاضا برای بکار گیری یکی باشد.

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی براساس فرم پیوست (ممکن به مهر نیروی انتظامی پاسگاه یا کلانتری) (در بخش مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد).

- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدائی، راهنمایی یا دبیرستان در بخش مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پژوهش شهرستان مربوطه

- داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع ابتدائی، راهنمایی یا دبیرستان در بخش محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پژوهش شهرستان مربوطه می‌تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارائه استشهاد مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در بخش محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

- گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی .

تبصره: مبنای شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در زمان ثبت نام می‌باشد.

- ساعت کاری نیروی جذب شده در مرکز خدمات جامع سلامت دهمورد مطابق دستورالعمل برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی، طبق بند ۱۵ ماده یک می‌باشد.

#### **شبکه محیط زیست ماما را بصورت پانسیون مستقل تامین نماید.**

نیروی پذیرفته شده قابل انتقال نمی‌باشد

#### **د) حمایت از خانواده و جوانی جمعیت**

پیرو بخشنامه شماره ۱۴۰۱/۵ مورخ ۲۲۹۳۲ ریس محترم سازمان اداری و استخدامی کشور و شورای توسعه مدیریت و سرمایه انسانی در جلسه مورخ ۱۴۰۱/۲/۵ در خصوص قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت (موضوع مصوبه شماره

استخدام افراد در دستگاه های اجرایی به شرح ذیل موافقت نمود :

- ۱- به ازای تأهل و داشتن هر فرزند ، یکسال به سقف محدوده سنی داوطلب که در دفترچه راهنمای ثبت نام درج گردیده ، اضافه خواهد شد . سنتوات قابل افزایش برای تأهل و داشتن فرزند موضوع این ماده ف حداکثر پنج سال می باشد.
- ۲- به ازای تأهل و نیز هر فرزند دو (۲) درصد ، حداکثر تا ده (۱۰) درصد به مجموع امتیاز آزمون کتبی داوطلب اضافه میشود. مشروط بر آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی بالای ۲.۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.
- ۳ - با توجه به اینکه اعمال امتیازات و افزایش سن در نظر گرفته شده در مواد (۱) و (۲) این بخشنامه بر اساس اطلاعات خود اظهاری داوطلبان می باشد ، در صورتی که در مرحله بررسی مدارک و مستندات ، داوطلب فاقد مدارک مثبته باشد از سایر فرایند استخدام حذف و وضعیت این گروه از افراد متعاقبا در رقابت با سایر داوطلبان تعیین خواهد شد .

#### تذکر بسیار مهم در خصوص تغییر اطلاعات ثبت نامی:

با توجه به اینکه اعلام نتیجه اولیه (معرفی افراد برای بررسی مدارک) بر اساس اطلاعات ثبت نامی(خوداظهاری) داوطلبان و سهمیه های قانونی انتخاب شده توسط آنان صورت می گیرد، به دلیل اینکه در هنگام بررسی مدارک، هر گونه تغییر در اطلاعات وارد شده به نحوی که منجر به بهره مندی داوطلب از اولویت یا امتیاز مربوطه گردد، کل فرایند اعلام نتیجه را با اختلال مواجه می سازد، لذا لازم است ورود اطلاعات مذکور در فرم تقاضانامه ثبت نام با دقت و صداقت صورت گیرد چراکه با توجه به مشکلات به وجود آمده در آزمون های قبلی، اصلاح اطلاعات مذکور در هنگام بررسی مدارک به هیچ وجه امکانپذیر نمی باشد و داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت. بدیهی است در صورت عدم ارائه مدارک و مستندات لازم در زمان بررسی مدارک، امتیازات و سهمیه های انتخاب شده توسط داوطلبان از آنان سلب خواهد گردید.

#### بخش پنجم : مراحل و مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

داوطلب باید در زمان ثبت نام، شرایط عمومی و اختصاصی مندرج در این دفترچه را داشته باشد.

(۱) یک قطعه عکس <sup>۳</sup>\*<sup>۴</sup> جدید

تذکر ۱: عکس خواهران باید با حجاب و صورت کامل آنان مشخص باشد.

تذکر ۲: با توجه به مشکلات به وجود آمده در آزمونهای قبلی، در خصوص اشتباه در ارسال عکس داوطلبان، که این موضوع اکثراً برای داوطلبانی که ثبت نام آنان توسط دیگران انجام میشود رخ داده است. تاکید میگردد که علاوه بر کنترل اطلاعات ثبت نامی، حتماً نسبت به کنترل عکس ارسالی دقت نمایید تا اشتباههای عکس

داوطلب دیگری به جای عکس شما الصاق نگردد. بدیهی است که در صورت ارسال عکس اشتباهی از طرف متقاضی، فرد به عنوان متخلف تلقی و مطابق مقررات با وی رفتار خواهد شد.

۲) ارائه اصل و تصویر کارت ملی

۳) ارائه اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه

۴) ارائه اصل و تصویر مدرک تحصیلی و یا گواهی فراغت از تحصیل یا گواهینامه موقت تحصیلی

۵) ارائه اصل و تصویر گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح و یا گواهی تمدید طرح

۶) ارائه گواهی بومی بودن بر اساس تائیدیه بخشداری و فرمانداری شهرستان

۷) ارائه ریز سوابق بیمه جهت احتساب سوابق مربوطه

## محل ثبت نام: مرکز بهداشت بختگان واحد توسعه و گسترش شبکه

### بخش ششم: زمان و مکان برگزاری آزمون

ثبت نام از روز ۱۴۰۲/۱۲/۰۸ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۱۹ انجام خواهد پذیرفت ، مدت ثبت نام به هیچ وجه قابل تمدید نمی باشد

موکداً تاکید می گردد متقاضیان باید در مدت زمان فوق نسبت به ثبت نام اقدام نموده و از موکول نمودن آن به روزهای پایانی خودداری نمایند. به ثبت نام های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

کارت شرکت در امتحان مذکور از ۱۴۰۲/۱۲/۲۰ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ در محل شبکه بهداشت و درمان شهرستان بختگان توزیع می گردد.

زمان آزمون کتبی: در تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۲ روز سه شنبه ساعت ۱۲:۰۰ و محل برگزاری شبکه بهداشت و درمان شهرستان بختگان

زمان مصاحبه حضوری: در محل معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شیراز(متعاقبا اعلام خواهد شد)

( صدور کارت شرکت درآزمون به منزله تایید اطلاعات ارسالی از سوی داوطلبان نبوده و مدارک داوطلبان پس از اجرای آزمون بررسی قرار خواهد گرفت.)

### بخش هفتم: نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه

۱. اعلام نتیجه و انتخاب افراد به ترتیب زیر صورت می پذیرد:

۲. محاسبه نمره کل اولیه داوطلبان براساس نمره دروس اختصاصی خواهد بود.

۳. اعمال سهمیه‌های قانونی و محاسبه نمره کل نهایی و اعلام فهرست معرفی شدگان مرحله اول بر اساس نمره فضلی

۴. از داوطلبان پس از اعلام نتایج اولیه آزمون کتبی، به میزان ۳ برابر ظرفیت ، به ترتیب نمره فضلی برای انجام مصاحبہ اقدام خواهد شد.

۵. معرفی افراد به تعداد یک برابر ظرفیت پذیرش، به ترتیب نمره کل نهایی به هسته گزینش دانشگاه

### تذکرات و توصیه‌های کلی:

۱- داوطلبان صرفاً در صورتی می‌توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) آنان مطابق با عنوان مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) مندرج در شرایط احراز مشاغل قید شده در آگهی استخدامی یکسان بوده و همچنین عنوان مدرک تحصیلی ثبت نامی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) داوطلب، در متن گواهینامه موقت یا دانشنامه وی درج گردیده باشد.

۲- در صورتی که برای برخی از رشته‌های تحصیلی در آگهی منتشره، گرایش خاصی ذکر شده باشد، صرفًا فارغ التحصیلان همان رشته و گرایش تحصیلی می‌توانند در آزمون ثبت نام نمایند. اما در صورتی که هر یک از رشته‌های تحصیلی بدون ذکر گرایش در آگهی درج شده باشد، فارغ التحصیلان کلیه گرایش‌های آن رشته تحصیلی در مقطع مورد نظر، می‌توانند در آزمون ثبت نام نمایند.

۳- ارائه هرگونه گواهی از مراجع مختلف مبنی بر تطابق رشته‌ها و یا گرایش‌های تحصیلی با رشته یا گرایش‌های تحصیلی عنوان شده در آگهی جهت ادامه فرایند موضوعیت نداشته و صرفاً عین عنوان رشته و یا گرایش‌های تحصیلی مندرج در آگهی ملاک عمل می‌باشد. از اینرو داوطلبانی که در مرحله بررسی مدارک، از لحاظ شرایط احراز اعلام شده در آگهی منتشره، غیر واحد شرایط تشخیص داده شوند از ادامه فرایند بکارگیری حذف و معرفی آنان در این مرحله، کان لم یکن تلقی گردیده و هیچگونه حق و امتیازی برای داوطلب ایجاد نکرده و متقاضی حق هیچگونه اعتراضی ندارد.

۴- داوطلبان می‌بایست سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که بکارگیری می‌شوند را داشته باشند. در صورت عدم تأیید توانایی داوطلبان استخدام توسط دستگاه مربوطه در مرحله مصاحبہ و معاینه پزشکی، مرجع رسیدگی به اعتراض داوطلبان، شورای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه می‌باشد.

۵- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی و یا ارائه مدارک به صورت ناقص در زمان تعیین شده و یا هرگونه مغایرت بین اطلاعاتی که داوطلب در زمان تکمیل تقاضانامه ثبت نام با مستنداتی که در اعلام نتیجه اولیه و بررسی مدارک تحصیلی، پایان خدمت یا معافیت دائم، سن، ایثارگری، و سابقه اشتغال غیررسمی در دستگاه‌های اجرایی (برای محاسبه حداکثر سن) و همچنین اطلاعات خود اظهاری داوطلب در تقاضانامه ثبت نامی، مغایر با شرایط مندرج در این آگهی باشد، هیچگونه حقی و امتیازی برای متقاضی ایجاد نخواهد کرد و در هر مرحله از آزمون (اعلام نتایج اولیه،

صاحبہ ، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و یا بکارگیری) امتیاز یا اولویت مربوطه از داوطلب سلب و حق هیچ‌گونه اعتراضی ندارد.

۶- داوطلبان بایستی به مبنای تاریخ‌های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه، تاریخ شروع به طرح (جهت افرادی که در دوران طرح اجباری می‌باشند)، تاریخ پایان طرح (جهت مقاضیان در سایر دانشگاه‌ها) وغیره . آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می‌باشد.

۷- استخراج فهرست اسامی افراد صرفاً بر اساس نمره کل اولیه خواهد بود و جهت اطلاع داوطلبان شرکت کننده در آزمون از وضعیت علمی نمرات خود می‌باشد و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری از جمله بکارگیری می‌باشد.

۸- داوطلبانی که در زمان‌های مشخص شده ، نسبت به ارائه مدارک و مستندات لازم اقدام ننمایند از انجام مراحل بعدی محروم و حق هیچ‌گونه اعتراضی نخواهند داشت. بدیهی است دانشگاه در اینگونه موارد از سایر شرکت کنندگان به ترتیب نمره فضلی دعوت خواهند نمود.

#### رشته شغلی مورد نیاز جهت آزمون برنامه پزشک خانواده مرکز خدمات جامع سلامت دهمورد شهرستان بختگان

شغل	محل خدمت	تعداد	جنسیت	شرایط اختصاصی
ماما	شبکه بهداشت و درمان شهرستان بختگان / مرکز خدمات جامع سلامت دهمورد	۱	زن	۱-دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی در رشته مامائی ۲- مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد مامائی ، مشاوره در مامائی، آناتومی ، فیزیولوژی ، آموزش پزشکی ، ژنتیک انسانی مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی مامائی ۳-دارا بودن مدرک تحصیلی PHD در یکی از رشته های آموزش پزشکی ، اخلاق پزشکی ، ژنتیک پزشکی ، بهداشت باروری ، بیولوژی تولید مثل ، آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی مامائی و کارشناسی ارشد در رشته های تحصیلی ذکر شده در بند ۲

بسمه تعالیٰ

# "فرم استشاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون جذب نیروی قراردادی"

## "پژوهش خانواده"

اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجا را گواهی نمایند.

### با تشکر امضاء و اثر انگشت

اینجانب امضا کنندگان ذیل گواهی می نماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحبت مراتب فوق را گواهی می نمایم.  
اینجانب ..... به کد ملی ..... صحبت مراتب فوق را گواهی می نمایم.  
اینجانب ..... به کد ملی ..... صحبت مراتب فوق را گواهی می نمایم.

### این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تأیید این ..... می باشد.

### محل مهر - امضاء پاسگاه یا کلانتری محل

#### تذکرات مهم:

- ۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی بخش که مقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.
- ۲- داوطلبان بومی بخش که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تأیید اداره آموزش و پرورش بخش مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت دربخش مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان دربخش مورد نظر، الزامی می باشد.

## برگ درخواست استخدام قراردادی پزشک خانواده

اطلاعات شخصی:

۱۳ تاریخ تولد: / /	شماره شناسنامه:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
دین (مذهب):	محل تولد:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	اکد ملی:
ملیت:	استان: شهرستان: بخش:	تعداد فرزندان:	<b>وضعیت تاہل:</b> مجرد <input type="radio"/> متاہل <input checked="" type="radio"/> <b>سلامت وضعیت روحی و جسمانی</b> <input checked="" type="radio"/> بلى <input type="radio"/> خیر در صورت خیر توضیح دهید:

۳- مدرک تحصیلی:

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

٤- تجربیات شغلی:

۵- سهمیه ثبت نامه؛ بومی، آزاد، اینتارگو ۵ درصد ○ اینتارگو ۲۵ درصد ○ معلولت

Digitized by srujanika@gmail.com

۷- آدرس محل سکونت:

آدرس، محل سکونت:

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نماییم.

نام و نام خانوادگی: \_\_\_\_\_  
امضاء و تاریخ: \_\_\_\_\_

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما ایجاد نماید.