



## آگهی پذیرش بهورز روستا (قرارداد کار معین(تبصره ۵) در سال ۱۴۰۲

### دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت روستایی طبق مجوز شماره ۷۰۸۵۸ به تاریخ ۱۴۰۲/۲/۱۰ معاونت توسعه دانشگاه در نظر دارد تعداد ۱۸۴ نفر (۱۴۶ زن و ۳۸ مرد) بهورز روستایی از افراد واجد شرایط بصورت قرارداد کار معین(تبصره ۵) از طریق آزمون کتبی و شفاهی (مصاحبه) و گزینش برای شغل بهورزی به شرح جدول ذیل بکارگیری نماید.

(( لیست پذیرش بهورز قرارداد کار معین (تبصره ۵) ))

ردیف	نام شهرستان	نام مرکز خدمات جامع سلامت	نام خانه بهداشت	تعداد		توضیحات
				زن	مرد	
1	ارسنجان	شوراب	احمد آباد	یک نفر		
2	ارسنجان	خبریز	خبریز	یک نفر	یک نفر	
3	ارسنجان	علی آباد ملک	علی آباد ملک		یک نفر	
4	ارسنجان	شوراب	شوراب		یک نفر	
5	ارسنجان	کتک	جوادیه	یک نفر		
6	اقلید	بکان	بکان		یک نفر	
7	اقلید	دژکرد	خارستان علیا		یک نفر	
8	استهبان	ایچ	دهویه	یک نفر		
9	آباده	بیدک	بیدک	یک نفر		
10	بختگان	کوشکک	تل خاکی	یک نفر		مشترک با حیدری
11	بختگان	دهمورد	دهمورد	یک نفر		
12	بختگان	آباده	ده زیر	یک نفر		مشترک با طشک
13	بوانات	سروستان	سروستان	یک نفر		
14	بوانات	سوریان	فنجان	یک نفر		
15	بیضا	(هر ابال)	اباسجان		یک نفر	
16	بیضا	تل بیضا	تل بیضا		یک نفر	
17	بیضا	تل بیضا	بابلیام	یک نفر		
18	بیضا	کوشک هزار	علی آباد سرتل	یک نفر		
19	بیضا	دشمن زیاری	دشمن زیاری	یک نفر		
20	پاسارگاد	سعادت شهر	جیسقان	یک نفر	یک نفر	
21	خرامه	خیرآباد	آبشور	یک نفر		
22	خرامه	کمجان	کمجان		یک نفر	
23	خرامه	توحید	معزآباد گورگیر	یک نفر		
24	خرامه	توحید	مهرآباد	یک نفر		
25	خرامه	توحید	احمدآباد	یک نفر		

		یک نفر	قشلاق	قشلاق	خرمبید	26
		یک نفر	سلطان آباد	مادوان	داراب	27
		یک نفر	جونان	اعراب چگینی	داراب	28
		یک نفر	شهنان	شماره ۲ آزادگان	داراب	29
		یک نفر	سنگ چارک	نرده شهر	داراب	30
		یک نفر	شهرک ثاراله	ثارالله	داراب	31
		یک نفر	قلعه سنگ(بازرگان)	تل بارگاه	داراب	32
		یک نفر	کوهجرد	اعراب چگینی	داراب	33
	یک نفر		تل بارگاه	تل بارگاه	داراب	34
		یک نفر	شهرک غدیر	شهرک غدیر	داراب	35
		یک نفر	فتح آباد	شهرک غدیر	داراب	36
		یک نفر	اعراب عبدلی	جنت شهر	داراب	37
	یک نفر		شهرک فجر	مادوان	داراب	38
		یک نفر	هیربدان	نصروان	داراب	39
		یک نفر	خروسلو	نصروان	داراب	40
		یک نفر	برکان	شهرک ثارالله	داراب	41
		یک نفر	شهرک ولیعصر	شهرک ولیعصر	داراب	42
		یک نفر	مروارید	مروارید	داراب	43
		یک نفر	بهداران	دولت آباد	داراب	44
		یک نفر	نصرت	فورگ	داراب	45
		یک نفر	گلابکان	پرین	رستم	46
	یک نفر	یک نفر	گودرز	گودرز	رستم	47
		یک نفر	لاهیچی	بندامیر	زرقان	48
		یک نفر	مهریان	رحمت آباد	زرقان	49
		دو نفر	دره شور	شهرپیر	زرین دشت	50
		یک نفر	خسویه	خسویه	زرین دشت	51
		یک نفر	ساجون	زیراب	زرین دشت	52
		دو نفر	زیراب	زیراب	زرین دشت	53
		یک نفر	دروایه	خسویه	زرین دشت	54
	یک نفر	یک نفر	دالین	دالین	سپیدان	55
مشترک با چشمه تلخ		دو نفر	هرایجان	هرایجان	سپیدان	56
		یک نفر	برشنه	برشنه	سپیدان	57
	یک نفر		خلیلی	خلیلی	سپیدان	58
		یک نفر	ابنو	ابنو	سپیدان	59
		یک نفر	اسفیان	کمه	سپیدان	60
		یک نفر	سر بست	خلیلی	سپیدان	61
	یک نفر		بهرغان	برشنه	سپیدان	62

63	سپیدان	جوزکنگری	مملبو	یک نفر	مشترک با بنوگیر
64	سپیدان	راشک	راشک	یک نفر	مشترک با نیوار
65	سپیدان	دلخان	کهران	یک نفر	
66	سرچهان	توجردی	مروشکان	یک نفر	
67	سروستان	سروستان	کت گنبد	یک نفر	
68	سروستان	سروستان	شوریجه	یک نفر	
69	سروستان	سروستان	طالب بیگی	یک نفر	
70	شیراز - شهدای انقلاب	خان زنیان	سرمور	یک نفر	
71	شیراز - شهدای انقلاب	دره	اسلام آباد	یک نفر	
72	شیراز - شهدای انقلاب	چنار فاریاب	سبوک	یک نفر	
73	شیراز - شهدای انقلاب	کدنج	چنار میشوان	یک نفر	
77	شیراز - شهدای انقلاب	چنار فاریاب	چشمه بردی	یک نفر	یک نفر
75	شیراز - شهدای انقلاب	دشت ارژن	دشت ارژن	یک نفر	
76	شیراز - شهدای انقلاب	خان زنیان	حسین آباد	یک نفر	
77	شیراز - شهدای انقلاب	کدنج	بابا ایور	یک نفر	
78	شیراز - شهدای انقلاب	کدنج	قلعه چوبی	یک نفر	
79	شیراز - شهدای انقلاب	خان زنیان	حاجی آباد	یک نفر	
80	شیراز - شهدای والفجر	ظفر آباد	ظفر آباد ۱	یک نفر	
81	شیراز - شهدای والفجر	ظفر آباد	کوشک بیدک	یک نفر	یک نفر
82	شیراز - شهدای والفجر	دیندارلو	کوشک مولا	یک نفر	
83	شیراز - شهدای والفجر	دیندارلو	تربرجعفری	یک نفر	یک نفر
84	شیراز - شهدای والفجر	ظفر آباد	دولت آباد	یک نفر	یک نفر
85	شیراز - شهدای والفجر	باجگاه	باجگاه	یک نفر	
86	شیراز - شهدای والفجر	دیندارلو	تربریلا بیشه	یک نفر	
87	فرشبند	نوجین	قنات باغ	یک نفر	
88	فرشبند	دولت آباد	دولت آباد	یک نفر	یک نفر
89	فرشبند	فرشبند	کنار مالک	یک نفر	
90	فیروز آباد	جوکان	زنجیران	یک نفر	
91	فیروز آباد	شماره ۱	خویدجان	یک نفر	
92	فیروز آباد	جوکان	بیروکان	یک نفر	
93	فیروز آباد	احمدآباد	احمدآباد	یک نفر	
94	فیروز آباد	دادنجان	چنار سوخته	یک نفر	
95	قیروکارزین	شهدای زاخرویه	مزرعه پهن	یک نفر	
96	قیروکارزین	افزر	مظفری	یک نفر	یک نفر

	یک نفر		شهرک شمالی	اسلام آباد	قیروکارزین	97
		یک نفر	نهتن	افزر	قیروکارزین	98
		یک نفر	بندو بست	مبارک آباد	قیروکارزین	99
		یک نفر	کرکویه	اسلام آباد	قیروکارزین	100
		یک نفر	ابوعسکر	هنگام	قیروکارزین	101
		یک نفر	قلات	علی آباد	قیروکارزین	102
مشترک با تنگ کیش		یک نفر	هنگام	هنگام	قیروکارزین	103
		یک نفر	انارستان	انارستان	کازرون	104
مشترک با هلک		یک نفر	مهبودی سفلی	نرگس زار	کازرون	105
		یک نفر	حاجی آباد موزی	سید حسین	کازرون	106
مشترک با بورکی سفلی		یک نفر	گورپیگه	کنار تخته	کازرون	107
مشترک با درونک و اسلام آباد		یک نفر	میدانک	بالاده	کازرون	108
		یک نفر	جدول ترکی	بالاده	کازرون	109
		یک نفر	بکک	بالاده	کازرون	110
		یک نفر	شهبازخانی	خشت	کازرون	111
		یک نفر	کاسکان	المهدی	کازرون	112
		یک نفر	دشت برم	کلانی	کازرون	113
		یک نفر	زوالی	قدس	کازرون	114
مشترک با تل سامان		یک نفر	سر مشهد	سر مشهد	کازرون	115
		یک نفر	احمدآباد	قدس	کازرون	116
		یک نفر	لیرمنجان	خرم مکان	کامفیروز	117
		یک نفر	منگان	مهجن آباد	کامفیروز	118
		یک نفر	اله مرادخانی	خانمین	کامفیروز	119
	یک نفر		مهجن آباد	مهجن آباد	کامفیروز	120
	یک نفر		گرمه	گرمه	کامفیروز	121
		یک نفر	پالنگری	بکیان	کامفیروز	122
		یک نفر	آباده ایگرم	اکبرآباد	کوار	123
		یک نفر	حاجی آباد غوری	قائمیه	کوهچنار	124
		یک نفر	ابوالحیات	ابوالحیات	کوهچنار	125
		یک نفر	کنده ای	نودان	کوهچنار	126
	یک نفر		کهنویه	علامرودشت	علامرودشت	127
	یک نفر		دهنو علامرودشت	علامرودشت	علامرودشت	128
		یک نفر	چاه کور	علامرودشت	علامرودشت	129
	یک نفر		رکن آباد	خشت	لامرد	130
		یک نفر	خره	دهشیخ	لامرد	131
		یک نفر	کال	کال	لامرد	132
	یک نفر		لاورخشت	خشت	لامرد	133
		یک نفر	راهنویه	احمد آباد کوهپایه	مروودشت	134

	یک نفر		زرگران	زرگران	مرودشت	135
		یک نفر	رشمیجان	خلیج فارس	مرودشت	136
		یک نفر	محمدآباد	شهرک ولی عصر	مرودشت	137
		یک نفر	دره باد	شهرک ابرج	مرودشت	138
		یک نفر	مراگلو	مجدآباد	مرودشت	139
		یک نفر	گلدشت علیا	مجد آباد	مرودشت	140
		دو نفر	سیوند	سیوند	مرودشت	141
		یک نفر	دولت آباد	شهری روستایی شماره ۴	مرودشت	142
		یک نفر	عمادآباد	فتح آباد	مرودشت	143
		یک نفر	گرم آباد ۲	گرم آباد	مرودشت	144
		یک نفر	فیروزی ۱	تخت جمشید	مرودشت	145
		یک نفر	دهبید	شهری روستایی شماره ۳	مرودشت	146
		یک نفر	قاسم آباد سارویی	قاسم آباد سارویی	مرودشت	147
		یک نفر	حسن آبادسنجرلو	احمد آباد کوهپایه	مرودشت	148
		یک نفر	بورکی	قاسم آباد رامجرد(کوه سبز)	مرودشت	149
		یک نفر	مهرآباد	کناره	مرودشت	150
		یک نفر	شهرک مهدیه	تخت جمشید	مرودشت	151
		یک نفر	گرم آباد ۱	گرم آباد	مرودشت	152
		یک نفر	تل سرخ	کوشک	مرودشت	153
		یک نفر	اسفندران	قاسم آباد رامجرد(کوه سبز)	مرودشت	154
		یک نفر	گل مکان	بیدگل	مرودشت	155
		یک نفر	علیا خالدآباد	فتح آباد	مرودشت	156
		یک نفر	کره ای	احمدآباد کوهپایه	مرودشت	157
	مشترک با گله زن	یک نفر	قلعه نو	بیدگل	مرودشت	158
		یک نفر	هجرت	دشت آزادگان	ممسنی	159
		یک نفر	گردن تل	میانه بردنگان	ممسنی	160
	یک نفر		مورکی	مورکی	ممسنی	161
		یک نفر	دشت رزم	مورکی	ممسنی	162
		یک نفر	ارودان	ارودان	مهر	163
		یک نفر	قلعه محمد علی	مهر	مهر	164
		یک نفر	نورآباد	خوزی	مهر	165
	یک نفر	یک نفر	دارالمیزان	دارالمیزان	مهر	166
	یک نفر		شهرک وزیره	رودخور	نی ریز	167
		یک نفر	بنه کلاغی ۲	ریزاب	نی ریز	168
		یک نفر	ریزاب	ریزاب	نی ریز	169

## شرایط احراز:

ماده (۱) شرایط عمومی برای استخدام بهورز:

- بومی بودن طبق شرایطی که در فراخوان قید شده است

- اعتقاد به دین مبین اسلام ویا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور

- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

- داشتن کارت پایان خدمت ووظیفه عمومی ویا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران) تا روز شروع ثبت نام

تبصره - معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد

- عدم اعتیاد به دخانیات ، مواد مخدر وروانگردان

- عدم سابقه محکومیت جزائی موثر

- داشتن سلامت جسمانی و روانی ، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه

- نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

ماده (۲) شرایط اختصاصی پذیرش بهورز عبارتست از:

۱-۲ دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن

و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی ، بهداشت محیط و پرستاری برای داوطلبان مرد. شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.

تبصره ۲: در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی دانشگاهی دیگری ( هم تراز یا پایین تر) در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد ، ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار ودر هنگام اشتغال خواهد بود.

نکته: پذیرش دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر از مدارک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲ (با لحاظ نمودن مدرک دیپلم) بلامانع است.

داوطلبان پذیرش دیپلم باید گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی ویا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه را داشته باشند

۳-۴: پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی ، پذیرش نهایی آنها مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی ، می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد.

۴-۴: داوطلبان متعهد خدمت موسسات تابعه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی صرفا مجاز به شرکت در آزمون استخدامی همان دانشگاه یا منطقه مورد تعهد می باشند. لازم به ذکر است در صورت پذیرش نهایی ، تعیین محل خدمت این داوطلبان بر عهده دانشگاه می باشد.

۵-۴: پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود.

داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا بعنوان "بومی روستا" تلقی گردند.

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

ب) حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی و متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید، دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بند "الف" و "ب" را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند "الف" و "ب" ماده ۲ ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد، به عنوان بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بند "الف" و "ب" در یک اولویت قرار دارند.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای "الف" و "ب" و تبصره ۱ از طریق گواهی و تاییدیه بهورزخانه بهداشت، مسول مرکز خدمات جامع سلامت، مسول گسترش شهرستان، رییس مرکز بهداشت شهرستان با تاییدیه فرماندار یا نماینده وی صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال وانجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که بهورزخانه بهداشت، مسول مرکز خدمات جامع سلامت، مسول گسترش، رییس مرکز بهداشت شهرستان و فرماندار یا نماینده وی بومی بودن واقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در منطقه مورد تقاضا تایید نماید، پذیرش آن ها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر این که خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند، ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضرورت دارد. در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متاهل بومی مطابق با بند الف یا ب این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان وانجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند بلامانع می باشد.

تبصره ۴: در صورت نبود تعداد کافی از داوطلبان واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از داوطلبان واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آید:

الف- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان

ب- روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

در صورتی که در روستای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد پذیرش از روستای اقماری و شعاع ۳۰ کیلومتری مجاز نمی باشد. همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد پذیرش از روستاهای همجوار نمی بایست انجام شود. و در صورت عدم وجود متقاضی واجد شرایط از موارد ذکر شده جمعاً در روستای اصلی و روستاهای اقماری کمتر از دو نفر، پذیرش از روستاهای همجوار خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتری انجام شود.

نکته: بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق با بند الف و ب ماده ۲ تعریف می شود.

((در صورتی که هیچ کارشناس یا کاردان دانشگاهی مرتبط ذکر شده در بند ۲-۱ در مناطق مجاز برای اجرای فراخوان وجود نداشته باشد از

داوطلبان متقاضی حداقل دیپلم کامل متوسطه واجد شرایط ((طبق شرایط بومی)) که در بالا عنوان شده ثبت نام بعمل می آید.

ج- حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲، ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ذکر شده در بند ۱-۲، ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. در شرایط خاصی که داوطلبان دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم یا زیر دیپلم گزینش شوند سن دارندگان این مدرک حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم یا پایین تر از آن با در نظر گرفتن موارد زیر نباید از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی ذکر شده در بند ۱-۲ نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲ نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

الف - داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق  
ب- داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و... در یکی از واحدهای ارایه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارایه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق

ج- مطابق با بند "الف" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در تبصره بند "ج" این ماده الزامی است.

ه- آن دسته از فرزندان شاهد، جانبازان کارافتاده کلی، آزادگان از کار افتاده کلی و فرزندان آنان که علاوه بر سهمیه استخدامی با کسب حد نصاب قبولی و امتیازات لازم در آزمون های استخدامی پذیرفته شوند می توانند همانند سایر فرزندان شاهد، جانبازان و آزادگان از شرط معافیت حداکثر سن بهره مند گردند.

د- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یکسال اسارت و بالاتر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

و- مدت خدمت برای آن دسته از داوطلبین که بصورت خرید خدمت بهورزی با دانشگاه همکاری داشته اند به شرط سنی آنها اضافه شود. تایید نهایی این مدت منوط به مصوبه هیات امناء وزارت می باشد بدیهی است در صورت عدم تایید مصوبه، مدت خدمت قابل لحاظ نیست و داوطلبین حق هیچ گونه اعتراضی ندارند. لذا در این رابطه از داوطلبین تعهد نامه کتبی اخذ گردد.

تبصره: سهمیه ایثارگران بر اساس قوانین و مقررات خاص خود انجام می پذیرد. به منظور تحقق اولویت بکارگیری ایثارگران در استخدام ضرورت دارد در مرحله بندی پذیرش بهورز آن به ترتیب زیر عمل شود.

۱- در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی ذکر شده در بند ۱-۲ در روستای اصلی موجود باشد جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف قانونی سهمیه ایثارگران انجام می شود در غیر این صورت جذب از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲ با سهمیه آزاد مجاز می باشد.

۲- در صورتی که در روستای اصلی، داوطلب ایثارگر دارای مدرک کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲ و داوطلب آزاد واجد شرایط وجود نداشت مطابق بند ۱ برای روستای اقماری انجام می شود.



۳- به همان نحوی که در موارد بالا آمده است اقدامات به ترتیب در سایر مناطق مجاز انجام خواهد شد.

۴- در صورتی که موارد فوق در مورد داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲ تحقق نیافت اقدامات مورد لزوم در زمینه داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم به همان ترتیب در مناطق صورت گیرد.

ماده ۳: نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

- ثبت نام اولیه از متقاضیان به صورت حضوری با مراجعه به مراکز بهداشت شهرستان های مربوطه صورت می پذیرد.

- اطلاع رسانی از طریق مرکز بهداشت شهرستان در محلهای مورد نیاز فرمانداری، بخشداری، دهیاری، شورای اسلامی و سایر اماکن عمومی و نصب اطلاعیه در مراکز خدمات جامع سلامت ( صورتجلسه امضاء شده کلیه اعضاء به عنوان مستندات اطلاع رسانی می بایست در مرکز بهداشت شهرستان موجود باشد. )

مدارک مورد نیاز:

• تکمیل برگ در خواست شغل (فرم شماره ۲)

• واریز مبلغ ۲۳۲۰۰۰۰ ریال پس از تایید ثبت نام به یکی از روشهای ذیل و تحویل رسید بانکی پس از واریز به واحد ثبت نام کننده در آن شهرستان

روش اول: دریافت و اسکن رسید بانکی بر پرداخت مبلغ ۲۳۲۰۰۰۰ ریال به شماره حساب شبا IR590100004001110103019962 با شناسه واریز 375110158124008002530103050000 به نام خزانه داری کل بانک مرکزی به عنوان حق شرکت در امتحان عمومی یا مصاحبه داوطلبان قابل پرداخت می باشد.

روش دوم: به صورت کارت به کارت از طریق ATM بانک ملی به شماره کارت مجازی 6367957083976618 با شناسه پرداخت 375110158124008002530103050000 بنام خزانه داری کل بانک مرکزی انجام گردد. (دریافت رسید).

• ۲ قطعه عکس ۳\*۴ جدید تمام رخ، پشت نویسی (یک قطعه عکس روی برگ ثبت نام الصاق شود)

• تصویر آخرین مدرک تحصیلی

• تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی

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

• تکمیل فرم احراز محل سکونت

• مدارک دال بر ایثارگری و خانواده شهید

ماده ۴: نحوه ارسال مدارک و مهلت ثبت نام

متقا ضیان واجد شرایط ، مدارک لازم را از تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۴ لغایت پایان وقت اداری ۱۴۰۲/۱۲/۲۶ به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه تحویل نمایند .

به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از اتمام مهلت ثبت نام به مرکز بهداشت شهرستان و یا از هر طریق دیگر ارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود و ثبت نام کننده به هیچ عنوان حق اعتراض ندارد. (( لازم به ذکر است که ثبت نام اولیه در شهرستان به معنی تایید نهایی ثبت نام نمی باشد و تایید نهایی پس از بررسی پرونده در دانشگاه صورت می گیرد.)) "از زمان اتمام ثبت نام در شهرستان ، داوطلبان حداکثر ۲ هفته فرصت اعتراض به شهرستان و دانشگاه داشته و بعد از این تاریخ هیچ اعتراضی قابل پذیرش نیست."

- زمان و محل توزیع کارت جهت آزمون کتبی : متعاقبا اعلام خواهد گردید.

به منظور سنجش توانمندیهای داوطلبان آزمونهای کتبی و مصاحبه به شرح زیر بعمل خواهد آمد :

برای سنجش داوطلبان دارای مدرک کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲:

الف - آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی : سوالات به صورت چهار گزینه ای ( با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط ) طراحی می شود. آزمون کتبی ۶۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

ب- مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان دو برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه بعمل خواهد آمد که معادل ۴۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره ۱ : آزمون برای متقا ضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از داوطلبان با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر تفوق ندارند.

برای سنجش داوطلبان دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم:

الف - آزمون کتبی جهت سنجش توانمندی های عمومی: سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) برای داوطلبان با مدرک تحصیلی دیپلم از دروس دوره دوم متوسطه شامل دروس زبان ادبیات فارسی ، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی یا دین و زندگی که ۶۰ درصد کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

تبصره: متقا ضیان اقلیت های دینی به سوالات دین و زندگی پاسخ نداد و امتیازات آن به سایر دروس عمومی بصورت مساوی اختصاص داده خواهد شد.

ب-۱) امتیاز تاهل و فرزند: به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و هر فرزند ۲ درصد امتیاز کل آزمون مجموعا حداکثر تا ده درصد (۱۰) به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود. مشروط به اینکه نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی ، بالای ۲,۵ نباشد . مبنای تعیین نرخ باروری ، آخرین اعلام رسمی وزارت بهداشت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.

ب-۲) مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان دو برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه بعمل خواهد آمد که معادل ۴۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

ب- ۳) هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستورالعمل، انطباق جسمی و روانی برای اشتغال در حیطه فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.

حدنصاب: ۳۵ درصد \* میانگین کل اولیه ۳ نفر دارای بالاترین امتیاز. (سه‌میه ۲۵ و ۵ درصد ایثارگران مشمول حدنصاب میانگین نمی‌گردد). مشروط به اینکه در سهمیه ایثارگری و در سقف تعداد مجوزهای ایثارگری بکارگیری شوند.

لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تایید صلاحیت عمومی توسط هسته گزینش، اعلام می‌گردد.

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

ماده ۵- قبل از شروع دوره آموزشی سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت‌های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در رو ستا انجام وظیفه نمایند، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است.

تبصره: سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی‌باشد.

ماده ۶: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی به هر دلیلی، از ادامه تحصیل انصراف نمایند یا به هر دلیلی اخراج شوند، ضمن پرداخت هزینه‌های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی‌های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی‌باشند.

ماده ۷: بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی‌باشد. همچنین دانشگاه نیز مجاز به تغییر عنوان، جابجایی یا به کارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نیست. نقل و انتقال بهورزان به هر دلیل پس از انجام تعهدات، با تامین فرد جایگزین و موافقت معاونت بهداشت دانشگاه مقدور است.

- داوطلبان بهورزی با مدرک تحصیلی کاردانی ویا کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲، پس از قبولی در آزمون برای طی دوره تطبیقی مهارت بهورزی پذیرفته می‌شوند.

- داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم در صورت پذیرش، قبل از شروع دوره تحصیلی بهورزی علاوه بر تعهدات ذکر شده در ماده ۵ ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی دانشگاهی پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهند بود. دوره آموزش بهورزی برای این قبیل فراگیران پس از قبولی در آزمون ۲ سال می‌باشد (مطابق با برنامه آموزش دوره کاردانی بهورزی)

#### ماده ۸- تذکرات:

۸/۱ انتخاب داوطلبان از بین دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی (خانم‌ها: بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری)-

آقایان: بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری) انجام می‌پذیرد. در صورت نداشتن داوطلب یا متقاضی واجد شرایط با مدارک فوق، از افراد واجد شرایط با مدرک دیپلم کامل متوسطه (طبق آیین‌نامه بهورزی) پذیرش می‌شود.

۸/۲- چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش بهورز خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم شروع بکار، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل خسارت واز دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

۸/۳- فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان حداقل دو برابر تعداد مورد نیاز، به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فضلی پس از تایید کارگروه آزمون، جهت انجام مصاحبه بر اساس دستورالعمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد.

۸/۴- پس از انجام مصاحبه اسامی داوطلبان به میزان یک برابر ظرفیت مورد نیاز(اصلی) بر اساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش اعلام می گردد.

۸/۵- پس از تعیین نتایج نهایی از پذیرفته شدگان نهایی جهت شرکت در دوره آموزشی به صورت ارسال پیامک، تماس تلفنی و یا کتبی دعوت بعمل آورده می شود. پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش و استخدام به مراکز آموزش بهورزی اعلام شده یا معاونت بهداشتی دانشگاه مراجعه نمایند.

۸/۶- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت بعمل خواهد آمد.

۸/۷- قبل از شروع دوره آموزشی سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نمایند، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است.

سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از اینارگران و...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد.

۸/۸- شرکت داوطلبان با مدرک تحصیلی به غیر از مقاطع تعیین شده در آگهی ممنوع می باشد.

۸/۹- با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان استخدام تکمیل برگ درخواست شغل می باشد، لازم است در تکمیل برگه مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود.

۸/۱۰- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورزی می باشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق با بند ۱-۲ و سایر شرایط مندرج در دستورالعمل جذب بهورزی صرفاً می توانند در آزمون پیمانی مربوطه شرکت نمایند. خدمت پزشکان و پیراپزشکان با طرح اجباری جهت شرکت در آزمون قرارداد کار معین باید دارای معافیت یا گواهی انجام طرح خدمت مربوطه باشند. (رشته های طرح اجباری شامل پرستاری / مامایی / بهداشت عمومی می باشد)

نکته: فارغ التحصیلان رشته های مامایی و بهداشت عمومی که از تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱ فارغ التحصیل شده اند در صورتی می توانند ثبت نام نمایند که معافیت یا گواهی پایان طرح داشته باشند.

۸/۱۱- زمان ارایه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی و قبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی می باشد.

۸/۱۲- متقاضیان مربوطه حداکثر به مدت پانزده روز پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات به مرکز بهداشت شهرستان اقدام نمایند. به اعتراضاتی که پس از مهلت مقرر اعلام می شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۸/۱۳ اعلام فهرست پذیرفته شدگان جهت تکمیل ظرفیت حداکثر تا یکسال پس از برگزاری آزمون معتبر خواهد بود. بدیهی است استفاده از داوطلبان ذخیره اشاره شده مشروط به باقی ماندن شرایط عمومی و اختصاصی برای جذب بعنوان بهورز مقدور است.

۸/۱۴ اخذ تاییدیه مدرک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی شهرستان مورد پذیرش می باشد.

۸/۱۵ زمان برگزاری آزمون متعاقبا اعلام می گردد. داوطلبین موظف هستند مراتب را از طریق شبکه بهداشت و درمان پیگیری نمایند.

۸/۱۶ جذب معلولین طبق قوانین و مقررات مربوطه انجام می گیرد. معلولین در صورتی می توانند از سهمیه مربوطه برخوردار گردیده و استخدام شوند که توانایی انجام کار بهورزی را دارا باشند که بر این اساس جلسه مشترک بین کمیته طب کار، کمیسیون پزشکی و نماینده سازمان بهزیستی استان برگزار می گردد و در این خصوص تصمیم گیری می نمایند.

فرم شماره ۱: فرم احراز سکونت

۱- مشخصات فردی:		
نام: ۱-	نام خانوادگی: ۲-	نام پدر: ۳-
شماره شناسنامه: ۴-	شماره ملی: ۵-	جنسیت: ۶-
تاریخ تولد: ۷-	محل تولد: ۸-	وضعیت خدمت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ۹-
نوع مدرک: دیپلم <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> فارغ تحصیل دانشگاهی: کاردان <input type="checkbox"/> کارشناس <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/> دانشگاه محل اخذ مدرک:		
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> ۱۱-	تعداد فرزند: ۱۲-	
نام و نام خانوادگی همسر: ۱۳-	تحصیلات همسر: ۱۴-	شغل همسر: ۱۵-
نشانی کامل محل سکونت فعلی: ۱۶-		
شماره تماس (ثابت): ۱۷-	تلفن همراه: ۱۸-	
شماره تماس در مواقع ضروری: ۱۹-	نام و نام خانوادگی: ۱۹-	نسبت با متقاضی: ۱۹-
۲۰- اینجانب.....مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی را پذیرفته و چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش، خلاف اطلاعات اعلام شده توسط اینجانب محرز شود، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاسهای آموزشی ضمن قبول اخراج، متعهد می گردم برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه شوم و حتی در صورت لغو حکم استخدامی صادر شده، حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم. تاریخ و امضاء و اثر انگشت:		
۲- رضایت نامه سرپرست داوطلب (خصوصاً داوطلبان زن)		
۲۱- بدینوسیله اینجانب.....سرپرست/ولی/قیم خانم/آقای.....فرزند.....رضایت کامل خود را برای شرکت نامبرده در آموزش دوره بهورزی به عنوان بهورز برای خانه بهداشت.....اعلام می دارم. تاریخ و امضاء و اثر انگشت:		
۴- تائیدیه خانه بهداشت، مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه:		
۲۳- بدینوسیله سکونت خانم/آقای.....فرزند.....باکد ملی.....به شماره خانوار.....از تاریخ..... لغابت.....در روستای (اصلی) <input type="checkbox"/> قمر <input type="checkbox"/> همجوار <input type="checkbox"/> به نام روستای.....مورد تائید می باشد. (در صورت تخلف در تائید بومی بودن طبق آگهی با همکاران متخلف برخورد قانونی خواهد شد.)		
نام و نام خانوادگی بهورز خانه بهداشت:	نام و نام خانوادگی مسول مرکز خدمات جامع سلامت:	
مهر و امضاء	مهر و امضاء	

۵- تاییدیه تیم بررسی کنندگان :

۲۴- بدینوسیله سکونت خانم/آقای.....فرزند.....باکد ملی.....به شماره خانوار.....از تاریخ..... لغایت.....در روستای(اصلی قمر همجوار) به نام روستای.....طبق بررسی ها ومستندات مورد تأیید می باشد.(در صورت تخلف در تایید بومی بودن طبق آگهی با همکاران متخلف برخورد قانونی خواهد شد.)

نام و نام خانوادگی مسول گسترش شهرستان:..... مهر و امضاء  
نام و نام خانوادگی رییس مرکز بهداشت شهرستان..... مهر و امضاء

۶- تاییدیه فرماندار یا نماینده وی

۲۲- بدینوسیله بومی بودن و سکونت خانم/آقای.....فرزند.....با کد ملی.....از تاریخ.....لغایت.....در روستای (اصلی)  قمر  همجوار  به نام . روستای .....مورد تایید می باشد.

شرایط بومی بودن:

۱- از لحاظ شناسنامه ای:محل تولد داوطلب با روستا یا شهرستان مورد تقاضا یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر از تاریخ....لغایت .....در روستای مورد نظر محرز گردد.

۲- حداقل دومقطع کامل از مقاطع تحصیلی(ابتدایی، راهنمایی یا متوسطه اول و متوسطه دوم)را در روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر از تاریخ....لغایت .....در روستای مورد نظر محرز گردد.

۳- داوطلبان زنی که شرایط بند ۱ و ۲ را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و دارای شرایط ۱ و ۲ ازدواج کرده باشد حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا تاریخ ... گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد بومی تلقی می گردد.

۴- داوطلبی که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل ، طرح ویا اشتغال وانجام دوره خدمت وظیفه سربازی در خارج از محل ، سکونت داشته باشند مشروط به آنکه فرمانداری،خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن واقامت وی را قبل از وضعیت های فوق در منطقه مورد تقاضا تایید نمایند.پذیرش آن ها بلامانع می باشد.لذا برای گروههای مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دایم در روستای مورد نظر داشته باشند ضرورت ندارد.

۴- در راستای سیاست حفظ ثبات ودوام خانواده وهمچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده پذیرش داوطلبان متاهل مطابق با بند ۱ و ۲ که تا قبل از ثبت نام به ادامه تحصیل ، گذراندن مدت طرح وانجام دوره خدمت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند بلامانع می باشد

نام و نام خانوادگی فرماندار یا نماینده وی

مهر و امضاء

برگ درخواست شغل بهورزی از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز (شماره ۲)

۱- نام خانوادگی:		۲- نام	
۳- نام پدر:		۴- جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز      ماه      سال		۶- محل تولد: استان: ..... شهرستان: ..... بخش: ..... روستا: .....	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۹- محل صدور شناسنامه:		۱۰- دین:      مذهب:	
۱۱- وضعیت تاهل: ۱- متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/> تعداد فرزند:		۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> (مدت خدمت ضرورت ماه ..... سال .....) ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- وضعیت اینترگری: (در صورت داشتن هر کدام از شرایط زیر گواهی مربوطه ضمیمه گردد.) ۱- <input type="checkbox"/> جانبازان ۲- <input type="checkbox"/> آزادگان ۳- <input type="checkbox"/> فرزندان شهید ۴- <input type="checkbox"/> فرزندان جانبازان ۵- <input type="checkbox"/> فرزندان آزادگان دارای یکسال اسارت و بالای یکسال اسارت			
۱۴- سایر موارد ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی <input type="checkbox"/> ۴- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت ... روز ... ماه ... سال) گواهی ضمیمه گردد.			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/>			
۱۶ رشته تحصیلی:		۱۷ گرایش تحصیلی:	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: ...../...../۱۳		۱۹- معدل دیپلم	
۲۰- محل جغرافیایی شغل بهورزی مورد تقاضا (فقط روستایی انتخاب شود که فرد متقاضی بومی آن روستا باشد).....		۲۱- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام تعهدات قانونی هستند. محل خدمت .....	
۲۲- نشانی کامل: محل سکونت: استان: ..... شهرستان: ..... روستا: ..... خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: ..... کد پستی: ..... شماره تلفن ثابت: ..... شماره تلفن همراه: .....			
۲۳- دو شماره تلفن برای تماس ضروری: ..... و .....			
اینجانب آقا/خانم ..... متقاضی شرکت در آزمون پیمانی /قرارداد کار معین دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز متن آگهی را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم ( از نظر محل سکونت اعلام شده و غیره ... ) در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم .			
۲۴- تاریخ تنظیم فرم:		نام و نام خانوادگی متقاضی:      امضاء و اثر انگشت	

فرم تاییدیه داوطلب و تحویل مدارک مورد نیاز ثبت نام

شهرستان:		خانه بهداشت:	
نام و نام خانوادگی متقاضی:		نام پدر:	
		کد ملی	



**مدارک مورد نیاز و تحویل شده کاغذی + فایل :**

۱- فرم احراز سکونت تکمیل و تحویل شده است.	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۲- برگ درخواست شغل تکمیل و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۳- تصویر شناسنامه موجود و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۴- تصویر کارت ملی موجود و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۵- تصویر مدرک تحصیلی موجود و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۶- داوطلب سهمیه ایثارگری دارد یا خیر:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:

در صورتی که سهمیه ایثارگری دارد مدرک معتبر ایثارگری بر اساس آگهی موجود و تحویل شده است: بلی  خیر

**\*مشمولین سهمیه ۲۵ درصد می بایست تصویر کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران باگواهی از این بنیاد ارائه نمایند.**  
**\* مشمولین سهمیه ۵ درصد می بایست گواهی لازم از سازمان مربوطه ارائه نمایند**

۷- عکس در پرونده موجود و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۸- تصویر کارت پایان خدمت موجود و تحویل شده است:	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:
۹- تصویر پایان طرح موجود و تحویل شده است : (در صورت نیاز)	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تاریخ تحویل مدرک:

اطلاعات فوق مورد تایید اینجانب ..... می باشد

نام و نام خانوادگی متقاضی بهورزی: تاریخ: امضا و اثر انگشت:

مدارک فوق در پرونده موجود و تحویل رابط ثبت نام شده است:

نام و نام خانوادگی رابط ثبت نام مهر و امضا نام و نام خانوادگی مسول گسترش مهر و امضا

نام و نام خانوادگی رییس مرکز بهداشت شهرستان مهر و امضا

**\*توجه داشته باشید که مدارکی که بعد از پایان وقت اداری تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۶ تحویل داده شود ترتیب اثر داده نمی شود لذا در هنگام ثبت نام به تحویل مدارک مورد نیاز دقت لازم را داشته باشید.**