



### دفترچه راهنمای ثبت نام

آزمون استخدام جذب بهورزی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب

سال ۱۴۰۳

به داوطلبین توصیه می شود مطالب دفترچه راهنما را با دقت بخوانند

آگهی پذیرش فراگیر بهورزی قرارداد کارمعی / پیمانی دانشکده علوم پزشکی سراب

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی سراب به منظور پذیرش فراگیر بهورزی در سال ۱۴۰۳ از بین افراد واجد شرایط جهت تحصیل در مرکز آموزش بهورزی شهرستان سراب داوطلب می پذیرد.

شرایط ثبت نام

الف) پذیرش بهورز مورد نیاز دانشکده از بین داوطلبان در یک فضای رقابتی و با رعایت عدالت استخدامی، شایسته‌گزینی و سنجش توانمندیهای عمومی و تخصصی از طریق آزمون کتبی که حداقل واجدین شرایط در آن شرکت کرده باشند و مصاحبه و احراز صلاحیت‌های عمومی بر اساس قانون تسری‌گزینش معلمان و کارکنان آموزش و پرورش به کارمندان سایر وزارتخانه‌ها و سازمانها و موسسات و شرکتهای دولتی مصوب ۱۳۷۵/۲/۹ خواهد بود.

ب) پذیرش بهورز مورد نیاز دانشکده از بین داوطلبان با مدارک تحصیلی کاردانی و کارشناسی به غیر از رشته‌های تحصیلی بهداشت عمومی، مامایی، پرستاری و بهداشت محیط (رشته‌های تحصیلی قید شده در فراخوان اول) و دیپلم کامل متوسطه انجام خواهد شد.

۱- شرایط عمومی :

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

۱-۲- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

۱-۳- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱-۴- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)

تبصره: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب کار دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با انجام وظایف بهورزی منافات نداشته باشد،

۱-۵- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روان گردان

۱-۶- عدم سابقه محکومیت جزائی مؤثر

۱-۷- داشتن سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام

فعالیت‌های مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری‌ها در روستاهای تحت پوشش به تائید پزشک طب کار دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

۱-۸- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحد‌های دانشکده

۱-۹- نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی:

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

- ۱- افراد بازنشسته و بازخرید خدمت دستگاه های اجرایی
- ۲- افرادی که به موجب آراء مراجع قضائی و ذیصلاح، از خدمات دولتی منع شده باشند.
- ۳- انفصال شدگان دائم از خدمت و یا اخراج شدگان توسط واحدهای تابعه وزارت بهداشت
- ۴- افرادی که تعهد انجام کار به سایر موسسات و یا دستگاههای اجرایی دارند.
- ۵- دارندگان تابعیت مضاعف

۲ - شرایط اختصاصی

### تحصیلات:

۲-۱- داشتن گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه

۲-۲- پذیرش دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر از مدارک تحصیلی (کارشناسی بهداشت عمومی ، بهداشت محیط ، مامایی ، پرستاری ) با لحاظ نمودن مدرک دیپلم بلامانع است .

۲-۳- داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم در صورت پذیرش قبل از شروع دوره تحصیلی بهورزی علاوه بر تعهد خدمت در خانه بهداشت مورد نظر ، ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی دانشگاهی پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهند بود .

۲-۴- پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی ، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشند. 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 .

۲-۵- داوطلبان متعهد خدمت موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صرفاً مجاز به شرکت در آزمون استخدامی همان دانشکده یا منطقه مورد تعهد می باشند . لازم به ذکر است در صورت پذیرش نهایی تعیین محل خدمت این داوطلبان بر عهده دانشکده خواهد بود .

ایثارگران شامل موارد زیر هستند:

الف) ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵) درصد 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 (۵) درصد شامل

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

تذکر:مراجع تأیید مدت حضور داوطلبانه در جبهه ها عبارتند از:

- ۱-معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع 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
- ۳-معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران.

#### بومی بودن

۶-۲- 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 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 تحصیلی 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 محل‌گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند الف یا ب ازدواج کرده باشند و حداقل دو سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان در این مدت در روستای مورد پذیرش بهورز محرز شده باشد، به عنوان بومی تلقی می‌شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بند «الف» و بند «ب» در یک اولویت قرار دارند.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای الف، ب و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممه‌ور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف به علاوه یک اعضای شورای روستا) با تأیید خانه بهداشت مربوطه و تأیید مرکز بهداشت شهرستان انجام می‌پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکی و پیراپزشکان و یا اشتغال و انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته‌اند. مشروط به آن که شورای اسلامی روستا، خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت‌های فوق‌الاشاره در منطقه مورد تقاضا تأیید نماید پذیرش آنان بلامانع است. لذا برای گروه‌های مذکور اقامت دو سال اخیر در روستا مشروط بر اینکه 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 بند الف یا ب این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکی و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته‌اند بلامانع است.

تبصره ۴: در صورت نبود تعداد کافی از داوطلبان واجد شرایط به تعداد حداقل سه نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می‌بایست 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 بر اساس طرح گسترش شهرستان

ب) در صورت عدم وجود متقاضیان واجد شرایط در روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت می‌توان از روستاهای همجوار تابع شهرستان مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتری پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام افراد واجد شرایط نمود.

نکته: بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق بند الف و ب افراد بومی روستای اصلی تعریف می‌گردند.

ج) در صورتی که در روستای اصلی حداقل سه نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد اجرای فراخوان در روستای اقماری مجاز نمی باشد همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد اجرای فراخوان در روستاهای همجوار نمی بایست انجام شود.

د) در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی مرتبط ذکر شده برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشکده می تواند پس از طی مراحل قانونی آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب نمره حد نصاب وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

### سن

۷-۲- حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار خواهد گرفت. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار خواهد گرفت.

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. اما نباید سن داوطلب از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید. ایثارگران بند های ذیل (الف و ب) مشمول تبصره ۱ نمی باشند.

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

ب) پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال

ج) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

چ) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و ... در یکی از واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشکده کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمات فوق

ح) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یک سال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. مشروط بر آنکه نرخ باروری شهرستان محل تولد داوطلب و یا فرزند وی کمتر از ۲/۵ باشد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در این آگهی الزامی می باشد.

نکته: زمان ارائه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی و قبل از شروع دوره بهورزی می باشد.

۳- آزمون کتبی جهت سنجش توانمندی های عمومی:

الف-۱- سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) از دروس:

## فناوری اطلاعات (مهارتهای هفتگانه ICDL)

زبان و ادبیات فارسی

معارف اسلامی\*

زبان انگلیسی عمومی

اطلاعات عمومی، دانش اجتماعی و حقوق اساسی

هوش و توانمندی های ذهنی

انتخاب خواهند شد. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را بخود اختصاص خواهد داد.

\*اقلیت های دینی مصرع در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران از پاسخگویی به سوالات معارف اسلامی معاف بوده و در محاسبه نمره کل، این درس لحاظ نخواهد شد.

- به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و هر فرزند ۲٪ مجموعاً حداکثر تا ۱۰٪ به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود. مشروط بر آنکه نرخ باروری شهرستان محل تولد داوطلب و یا فرزند وی کمتر از ۲/۵ باشد.

الف-۲- مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل دو برابر ظرفیت پذیرش هر روستا مصاحبه خواهد شد. مصاحبه ۴۰٪ کل آزمون را به خود اختصاص می دهد.

تبصره: آزمون برای متقاضیان دیپلم، کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از داوطلبان با مدارک تحصیلی ذکر شده بر یکدیگر تفوق ندارند.

تذکر: هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستوالعمل، انطباق جسمی و روانی برای اشتغال در حیطة فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.

۴- مدارک مورد نیاز

۴-۱- تقاضای کتبی و درخواست ثبت نام

۴-۲- رضایت نامه سرپرست جهت متقاضیان مجرد و خانم های متأهل

۴-۳- تأییدیه سکونت داوطلب در روستای اصلی و مقبولیت اجتماعی وی از طرف شورای اسلامی روستا، مرکز بهداشت شهرستان و خانه بهداشت جهت ساکنین روستای اصلی

۴-۴- تأییدیه سکونت داوطلب در روستای اقماری یا با فاصله حداکثر ۳۰ کیلومتر و مقبولیت اجتماعی وی از طرف شورای اسلامی روستای اصلی و روستای محل سکونت و نیز مرکز بهداشت شهرستان و خانه بهداشت مربوطه جهت ساکنین روستاهای اقماری یا با فاصله ۳۰ کیلومتر

۴-۵- اصل و فتوکپی مدرک تحصیلی دانشگاهی به همراه دیپلم کامل متوسطه (ملاک تاریخ فراغت از تحصیل تا دو ماه پس از آخرین روز ثبت نام میباشد)

۴-۶- اصل و فتوکپی تمام صفحات شناسنامه داوطلب (در صورت تاهل و دارا بودن فرزند) کپی تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان

۴-۷- فتوکپی کارت شناسایی ملی پشت و رو

۴-۸- ۶ قطعه عکس ۳×۴ که مشخصات داوطلب در پشت آن نوشته شده باشد.

۴-۹- گواهی یا کارت پایان خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان ( ملاک تاریخ پایان خدمت سربازی حداکثر دو ماه پس از آخرین روز ثبت نام)

۴-۱۰- رسید بانکی (نسخه صاحب حساب) مبنی بر پرداخت مبلغ ۲۶۰۰۰۰۰۰ ریال معادل دویست و شصت هزار تومان به شماره شبای ۴۲۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۹۶۰۰۳۰۲۴۸۹۹ IR نزد بانک مرکزی بنام دانشکده علوم پزشکی سراب با شناسه واریز ۳۲۷۰۹۶۰۵۴۱۲۴۲۱۲۰۰۳۱۷۸۱۹۰۴۹۲۰۰۹ بعنوان حق ثبت نام در آزمون بهورزی که غیر قابل استرداد است.

۴-۱۱- داشتن اصل مدارک ایثارگری به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگری (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان، آزادگان و رزمندگان)

۴-۱۲- اصل و کپی مدرک اتمام طرح نیروی انسانی در صورت موجود بودن

۴-۱۳- به همراه داشتن مدارک معلولیت حسب مورد از مراجع ذیصلاح جهت بهره مندی از سهمیه های قانونی (ارائه گواهی معتبر از سازمان بهزیستی استان)

۴-۱۴- به همراه داشتن تاییدیه دو مقطع تحصیلی از اداره آموزش و پرورش شهرستان برای کلیه متقاضیان

۴-۱۵- مدارک ارسالی به هیچ عنوان عودت داده نخواهد شد.

۵- مهلت ثبت نام

ثبت نام از ۱۴۰۳/۰۴/۱۴ تا پایان وقت اداری ۱۴۰۳/۰۴/۲۱ می باشد.

۶- نحوه تحویل مدارک داوطلبان مدارک لازم را در مهلت تعیین شده در پاکت A4 قرار داده و

راسا به مرکز آموزش بهورزی شهرستان تحویل و رسید دریافت نمایند.

تذکر ۱: به مدارک ناقص و مدارکی که پس از انقضای مهلت ثبت نام ارائه گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

تذکر ۲: ملاک تاریخ تحویل مدارک به مرکز بهداشت شهرستان تاریخ ثبت رسید کارشناس آموزش بهورزی شهرستان می باشد.

تذکر ۳: در صورت نبود داوطلب از روستای اصلی مهلت پذیرش از روستاهای اقماری از تاریخ

۱۴۰۳/۰۴/۲۳ تا ۱۴۰۳/۰۵/۰۱ و در صورت عدم تکمیل ظرفیت، پذیرش از روستاهای همجوار تا شعاع

۳۰ کیلومتری از تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۰۲ تا ۱۴۰۳/۰۵/۰۹ خواهد بود. بدیهی است در این فاصله زمانی

پذیرش پرونده متقاضی از روستای اصلی ممنوع می باشد.

۷- زمان و نحوه توزیع کارت ورود به جلسه آزمون

نحوه زمان و محل توزیع کارت ورود به جلسه از طریق سایت دانشکده ([WWW.sarabums.ac.ir](http://WWW.sarabums.ac.ir)) متعاقبا اعلام خواهد شد



تاریخ و محل برگزاری آزمون در کارت ورود به جلسه ذکر خواهد شد. ضمناً توصیه می گردد متقاضیان یک ساعت قبل از شروع آزمون در محل آزمون حضور داشته باشند.

۹- شرایط شروع به تحصیل

۹-۱- خانواده معظم شهدا و ایثارگران برابر قانون به شرح زیر از اولویت استخدامی برخوردار خواهند بود لیکن احراز شرایط عمومی و اختصاصی داوطلب بهورز در این مورد الزامی است.

الف) ایثارگران شامل جانبازان، آزادگان و رزمندگانی که ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی دارند و نیز خانواده معظم شهدا، مفقودین و جانبازان در صورت دارا بودن شرایط

مندرج در آگهی با رعایت قوانین و مقررات مربوط از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود

ب) از کل مجوز تخصیص یافته به دانشکده ۳۰ درصد آن برابر قوانین و مقررات برای استخدام

ایثارگران اختصاص می یابد که ۲۵ درصد آن به فرزندان شاهد، فرزند ایثارگر آزاده با بالای یک سال سابقه اسارت، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، خواهر و برادر شهید با معرفی بنیاد شهید و امور

ایثارگران استان اختصاص می یابد و ۵ درصد باقیمانده به سایر ایثارگران اختصاص دارد.

ج) ایثارگران عزیز قبل از شرکت در آزمون می باید معرفی خود را از اداره کل بنیاد شهید استان

تهیه نموده و در زمان ثبت نام ارائه کرده و در آزمون ورودی شرکت نمایند. انتخاب ایثارگران به

ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام کرده اند انجام خواهد

گرفت.

د) استخدام مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران و فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر از طریق رقابت

با سایر داوطلبان انجام خواهد گرفت.

ه) معلولین عادی در صورت ارائه گواهی لازم از مراجع زیربط در هنگام ثبت نام و به شرط دارا بودن

شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب به ترتیب نمره فضلی از ۳ در صد سهمیه قانونی برخوردار

خواهند بود (به شرط داشتن بند ۷-۱ از شرایط عمومی دفترچه)

۹-۲- موفقیت در آزمون کتبی و مصاحبه که توسط کمیته پذیرش بهورز به عمل خواهد آمد.

۹-۳- تأییدیه هسته گزینش دانشگاه

۹-۴- سپردن تعهد رسمی به دانشکده قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که پس از اتمام دوره

آموزشی تطبیقی مهارت های بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت

شیفت های مورد نظر دانشکده همراه با تداوم زندگی در روستا و بیتوته در آن انجام وظیفه نماید.

۹-۵- ارائه تعهد محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط پس

از شروع به کار و در هنگام اشتغال

۶-۹- مدت تحصیل برای پذیرفته شدگان بر اساس دستورالعمل وزارت متبوعه به صورت شبانه روزی خواهد بود و پذیرفته شدگان در طی دوران آموزش اجازه ادامه تحصیل در رشته های دیگر یا اشتغال در محل دیگر را نخواهد داشت .

۹-۷- ارائه مدارک مورد نیاز

تذکر ۱: چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد.

تذکر ۲: پذیرفته شدگانی که پس از یک ماه از شروع دوره آموزشی بهورزی، از ادامه تحصیل انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشکده نمی باشند.

تذکر ۳: از پذیرفته شدگان نهایی (پس از تایید صلاحیت عمومی هسته گزینش دانشگاه) توسط مرکز بهداشت شهرستان جهت شرکت در دوره آموزشی به صورت کتبی دعوت به عمل خواهد آمد.

تذکر ۴: پذیرفته شدگان نهایی پس از وصول دعوت نامه، حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند و در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان پس از شروع آموزش، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره دعوت به عمل می آید. بدیهی است پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره انصراف نمایند یا بنا به دلایلی اخراج گردند موظف به پرداخت هزینه های مربوطه بر اساس اعلام نظر معاونت بهداشتی خواهند بود.

تذکر ۵: شرکت کنندگان در آزمون می توانند پس از امتحان کتبی و شفاهی جهت اطلاع از نتایج آزمون به مرکز بهداشت شهرستان مراجعه نمایند. شکایات احتمالی داوطلبان تا ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه نهایی توسط اداره بازرسی، ارزشیابی عملکرد و پاسخگوئی به شکایات دانشکده جمع آوری گردیده و پس از طرح در کمیته پذیرش و استخدام بهورز دانشکده، قابل پیگیری است.

تذکر ۶: پذیرفته شدگان پس از اتمام دوره آموزشی به صورت قراردادی / پیمانی در روستای مورد نظر ارائه خدمت خواهند نمود.

تذکر ۷: شروع بکار پذیرفته شدگان نهایی آزمون بهورزی منوط به زمان بلاتصدی شدن پست سازمانی مربوطه خواهد بود.

تذکر ۸: ایثارگران برابر مقررات مربوطه از سهمیه ۲۵٪ و ۵٪ در صورت ارائه مدارک مثبت به برخوردار خواهند شد.

محل الصاق عکس	فرم شماره ۱- فرم درخواست ثبت نام پذیرش فراگیر بهورزی ( شهرستان ..... / خانه بهداشت ..... )
الف ( مشخصات شخصی - شناسنامه ای: نام : نام خانوادگی : کدملی : نام پدر : جنسیت : دین : مذهب : شماره شناسنامه : محل صدور شناسنامه : تاریخ تولد : (روز و ماه و سال) : محل تولد : وضعیت تاهل : تعداد فرزند:	
ب ( مشخصات تحصیلی: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: محل تحصیل : معدل کل فارغ التحصیلی :	
ج ( وضعیت خدمت و وظیفه عمومی <input type="checkbox"/> انجام داده <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> پزشکی <input type="checkbox"/> تکفل علت معافیت: .....	
د: مدت و محل انجام طرح نیروی انسانی :	
ح) متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران : <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر واجد شرایط استفاده از سهمیه ۲۵٪ <input type="checkbox"/> واجد شرایط استفاده از سهمیه ۵٪ <input type="checkbox"/>	
آخرین نشانی کامل محل سکونت داوطلب: شهرستان: ..... نام روستا: ..... اصلی <input type="checkbox"/> اقماری <input type="checkbox"/> روستای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلومتر <input type="checkbox"/> کوچه: پلاک: کدپستی: شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:	
چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط اینجانب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشم و در صورت صدور حکم استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد. اینجانب ..... کلیه شرایط و مفاد آگهی پذیرش بهورزی را مطالعه نموده و صحت کلیه موارد فوق را تایید مینمایم نام نام خانوادگی تاریخ، امضاء و اثر انگشت :	

## احراز سکونت

## تاییدیه شورای اسلامی

به این وسیله با اطلاع از مفاد آگهی پذیرش بهورز، از نظر شئون اسلامی، صلاحیت اجتماعی و اخلاقی، صلاحیت، بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند ..... با کد ملی ..... که ساکن روستای اصلی قمر روستای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلومتر از تاریخ ..... لغایت ..... مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضای کلیه اعضای شورای اسلامی روستا:

نام و نام خانوادگی و مهر و امضای رئیس شورا:

## تاییدیه خانه بهداشت

بدین وسیله، بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند ..... با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... مورد تایید می باشد. مشخصات نامبرده در سامانه سیب از تاریخ ..... لغایت ..... ثبت و آخرین خدمت دریافتی نامبرده براساس سامانه سیب در تاریخ ..... میباشد.

نام و مهر و امضای بهورز اول خانه بهداشت:

نام و مهر و امضای بهورز دوم خانه بهداشت:

## تاییدیه مرکز بهداشت شهرستان

بدین وسیله بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند ..... با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... با مراجعه مجدد به روستا مورد تایید می باشد.

معاونت بهداشتی دانشکده علوم پزشکی سراب:

مسئول حراست دانشکده علوم پزشکی سراب:

مسئول بازرسی دانشکده علوم پزشکی سراب: