

آگهی پذیرش بهورز  
دانشکده علوم پزشکی سراب  
معاونت بهداشتی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی سراب جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت روستایی مطابق با مفاد تبصره ۱ ماده ۲ دستورالعمل اجرایی پذیرش بهورز مصوب هیت امناء وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در نظر دارد تعداد ۹ نفر از افراد واجد شرایط بصورت استخدام پیمانی از طریق آزمون کتبی و شفاهی (مصاحبه ) و طی مراحل گزینش برای شغل بهورزی به شرح جدول ذیل بکارگیری نماید.

**توجه:**

**اولویت ثبت نام پذیرش بهورز از متقاضیان با مدرک کاردانی یا کارشناسی از رشته های بهداشت عمومی، پرستاری و مامایی که شرایط آن در ماده ۲ (شرایط اختصاصی) این آگهی آمده است می باشد و در صورت عدم وجود متقاضی در رشته های فوق از متقاضیان با مدرک دیپلم مندرج در ماده ۲ (شرایط اختصاصی) ثبت نام خواهد شد.**

لیست محل و تعداد پذیرش بهورز استخدام پیمانی

ردیف	نام شهرستان	نام خانه بهداشت	تعداد	
			بهورزن	توضیحات
۱	سراب	بافتان	۱	
۲	سراب	قزلگچی	۱	
۳	سراب	خاکی	۱	
۴	سراب	وانق سفلی	۱	
۵	سراب	شالقون	۱	
۶	سراب	قیصرق	۲	
۷	سراب	کیوج	۱	
۸	سراب	براغوش	۱	

**ماده ۱) شرایط عمومی برای استخدام بهروز:**

- اعتقاد به دین مبین اسلام و یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- بومی بودن در محل خدمت طبق شرایطی که در فراخوان آمده است.
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزایی 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 روستاهای تحت پوشش با تایید کمیسیون پزشکی
- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه

**ماده ۲) شرایط اختصاصی:**

۱-۲: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری (جهت دوره تطبیقی سه تا شش ماهه مهارت بهورزی)

**تبصره ۱:** در شرایط استثنایی دانشگاه مجاز به ثبت نام و پذیرش داوطلبان دیپلم است. این شرایط عبارتند از:

الف- عدم دسترسی به فارغ التحصیلان دانشگاهی واجد شرایط در رشته های مورد نظر، در مناطق مجاز، استناد گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر انجام فراخوان در کلیه مناطق مجاز و عدم امکان جذب نیروی کاردان یا کارشناس مرتبط

ب- موافقت معاونت بهداشت دانشگاه: این افراد باید گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه را داشته باشند و فاقد هر گونه مدرک دانشگاهی باشند.

تذکر: وجود هر دو شرط (الف) و (ب) توأمان الزامی است.

۲-۲: شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی 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 هم تراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد، ملزم به ارائه تعهدات محضری مبنی بر عدم درخواست به کارگیری مدرک دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

۲-۳: پذیرش دانشجویان با عنوان بهروز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش آنها مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک 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 تعداد واحدهای گذرانده شده (تا زمان برگزاری آزمون) و عدم امکان دریافت هرگونه مدرک تحصیلی دانشگاهی در رشته پذیرفته شده اخذ گردد. به منظور اطمینان از اجرای این فرایند دانشگاه علاوه بر موارد پیشگفت می بایست از این افراد تعهد مورد لزوم مبنی بر برخورداری از شرایط دریافت مدرک تحصیلی را نیز اخذ نماید.

۲-۴: پذیرش بهورز به صورت بومی صرفاً از روستای محل استقرارخانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا عنوان "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 افراد با افراد بومی بند "الف" و "ب" در یک اولویت قرار دارند و نسبت به بومیان قمر در اولویت پذیرش خواهند بود.

**تبصره ۲:** احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای "الف" و "ب" و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رییس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) و با تایید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

**تبصره ۳:** چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن طرح و یا اشتغال در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا سکونت آنان را گواهی کند و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در روستای اصلی یا قمر 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 به اقامت دائم خانواده وی (سکونت والدین متقاضیان مجرد در روستای مورد نظر و سکونت همسر متقاضیان متأهل) در روستای مورد نظر می باشد.

ج- حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. در شرایط خاصی که افراد دیپلم یا زیر آن گزینش شود، حداقل سن برای ایشان ۱۶ سال (۱۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز برای 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 فوق دیپلم نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی نباید از ۳۲ سال ÷ ۱ (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

۱-۱- داوطلبانی که طرح نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به حداکثر سن اضافه خواهد شد.

**نحوه ثبت نام ومدارک مورد نیاز :**

- ثبت نام از متقاضیان از طریق مرکز آموزش بهورزی شهرستانه نشانی : سراب-خیابان امام خمینی (ره) -پشت تربیت بدنی - جنب مدرسه دخترانه ام البنی ، صرفاً" به صورت دستی و با حضور داوطلب انجام خواهد شد.
- اطلاع رسانی از طریق مرکز بهداشت شهرستان در محلهای مورد نیازخانه های بهداشت،شورای اسلامی وسایر اماکن عمومی ونصب اطلاعیه درمراکز بهداشتی درمانی روستایی و سطح روستا میباشد.

**مدارک مورد نیاز :**

- تکمیل برگ در خواست شغل
- رسید بانکی (نسخه صاحب حساب) مبنی بر پرداخت مبلغ ۲۰۰۰۰۰ ریال جهت دارندگان مدرک دیپلم و ۲۲۰۰۰۰ ریال برای دارندگان مدرک فوق دیپلم (کاردانی) و مبلغ ۲۴۰۰۰۰ ریال برای دارندگان مدرک کارشناسی به شماره حساب ۴۲۰۱۰۰۰۰ ۴۰۰۱۰۹۶۰۰۳۰۲۴۸۹۹ IR با شناسه واریز ۳۲۷۰۹۶۰۵۴۱۲۴۲۱۲۰۰۳۱۷۸۱۹۰۴۹۲۰۰۹ بانک صادرات شعبه مرکزی به نام در آمد اختصاصی شهری و غیر قابل برداشت به عنوان حق شرکت در امتحان عمومی وتخصصی داوطلبان استخدام در آزمون بهورزی که غیر قابل استرداد است.
- ۶ 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
- مدارک دال بر بومی بودن (معرفی نامه از شورای محل)
- مدارک دال بر ایثارگری و خانواده شهید

**نحوه دریافت مدارک ومهلت ثبت نام :**

- متقاضیان واجد شرایط ،مدارک لازم را صرفاً"به صورت دستی از تاریخ ۹۹/۰۴/۲۸ لغایت ۹۹/۰۵/۰۴ به نشانی : سراب-خیابان امام خمینی (ره) -پشت تربیت بدنی -جنب مدرسه دخترانه ام البنی- مرکز آموزش بهورزی شهرستان سراب تحویل نمایند در صورت نیاز جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۴۳۲۲۴۴۸۶ تماس حاصل نمایند.
- به مدارک ناقص ویا مدارکی که بعد از انقضاءمهلت ثبت نام به مرکز آموزش بهورزی ویااز هر طریق دیگرارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود.

- کارت شرکت در آزمون در مورخه‌های ۲۳-۲۲-۲۱ مرداد ماه سال جاری در مرکز آموزش بهورزی توزیع خواهد شد.

- آزمون ساعت ۸ صبح مورخه ۹۹/۰۵/۲۴ در محل دانشکده علوم پزشکی سراب برگزار خواهد شد.

- چنانچه در هریک 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 ، داوطلب 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.

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

الف - برای سنجش داوطلبان دارای مدرک کاردانی و کارشناسی :

الف-۱- 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٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

الف-۲- مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه به عمل خواهد آمد. آزمون مصاحبه ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد .

ب- برای سنجش داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم :

ب-۱- آزمون کتبی جهت سنجش توانمندیهای عمومی : سوالات به صورت چهار گزینه ای ( با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط ) از دروس دوره دوم متوسطه شامل دروس زبان ادبیات فارسی، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی و یا دین و زندگی دوره اول متوسطه نظام جدید خواهد بود . آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره : متقاضیان اقلیت های مذهبی به سوالات دین و زندگی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد.

ب-۲- مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه به عمل خواهد آمد آزمون مصاحبه ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد .

- ازمیان شرکت کنندگان در آزمون کتبی به میزان حداقل ۲ برابر تعداد مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات کسب شده انتخاب و جهت انجام مصاحبه به کمیته مصاحبه معرفی می گردند تا پس از انجام مصاحبه نسبت به انتخاب ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره ) براساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه اقدام و به هسته گزینش موسسه معرفی گردد.

- لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تایید صلاحیت عمومی توسط هسته گزینش موسسه اعلام می گردد.

- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی حداکثر یک هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش بهمركز آموزش بهورزی مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند .

- تبصره: 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 بعمل خواهد آمد.
  - سپردن تعهد محضری به دانشکده قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که "پس از اتمام دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید" الزامیست.
  - سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و ...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد. تبصره: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی، از ادامه تحصیل انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز موسسه نمی باشند.
- استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد مواد ۲ و ۱ (شرایط عمومی و اختصاصی) با رعایت مفاد این آگهی می باشد.

- پذیرفته شدگان در مقاطع کاردانی و کارشناسی به مدت سه تا شش ماه آموزش تطبیقی مهارت های بهورزی و دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم بمدت ۲ سال دوره آموزشی بهورزی را طی خواهند نمود.
- برای پذیرش هر یک از پست های بهورزی، افراد دارای مدارک تحصیلی کاردانی و کارشناسی مرتبط در اولویت هستند.

#### - تذکرات:

- ۱/۱- انتخاب داوطلبان ابتدا از بین دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی (بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری) انجام می پذیرد و در صورت عدم وجود متقاضی کاردان و یا کارشناس و یا عدم تکمیل ظرفیت، از بین متقاضیان دارای مدارک تحصیلی دیپلم انتخاب صورت می پذیرد.
- ۱/۲- به مدارک ارسالی دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر و پایینتر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۱/۳- اخذ تائیدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشکده الزامی است.
- ۱/۴- شرکت داوطلبان با مدرک تحصیلی به غیر از مقاطع تعیین شده در آگهی و امتحان ممنوع میباشد.
- ۱/۵- باتوجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان استخدام تکمیل برگ درخواست شغل میباشد، لازم است در تکمیل برگه مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از دریافت برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود.

۱/۶-مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان می بایددارای معافیت یا گواهی انجام طرح خدمت مربوطه باشند.

۱/۷-متقاضیان مربوطه حداکثر به مدت یک هفته پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند.

۱/۸-گزینش بهورز از مناطق شهری در هر شرایطی ممنوع می باشد .

فرم شماره ۱: فرم احراز سکونت

۱- مشخصات فردی:		
۱- نام:	۲- نام و نام خانوادگی:	۳- نام پدر:
۴- شماره شناسنامه:	۵- شماره ملی:	۶- جنسیت:
۷- تاریخ تولد:	۸- محل تولد:	۹- وضعیت خدمت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> کاف <input type="checkbox"/> کایر <input type="checkbox"/>
۱۰- نوع دیپلم:		
۱۱- وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	۱۲- تعداد افراد تحت تکفل:	
۱۳- نام و نام خانوادگی همسر:	۱۴- تحصیلات همسر:	۱۵- شغل همسر:
۱۶- نشانی کامل محل سکونت فعلی:		
۱۷- شماره تماس (ثابت):	۱۸- تلفن همراه:	
۱۹- شماره تماس در مواقع ضروری:	نام و نام خانوادگی:	نسبت با متقاضی:
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:		
۲- رضایت نامه سرپرست داوطلب:		
۲۱- بدینوسیله اینجانب.....سرپرست اولی/قیم خانم.....فرزند.....رضایت کامل خود را برای شرکت نامبرده در آموزش دوره بهورزی به عنوان بهورز برای خانه بهداشت.....اعلام می دارم.		
تاریخ و امضاء:		
۳- تأییدیه شورای اسلامی:		
۲۲- بدینوسیله بومی بودن و سکونت خانم/آقای.....فرزند.....با کد ملی.....از تاریخ.....لغایت.....در روستای (اصلی/قمر) به نام.....مورد تأیید می باشد.		
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
شورای اسلامی روستا	شورای اسلامی روستا	رئیس شورای اسلامی روستا
امضاء	امضاء	امضاء
۴- تأییدیه خانه بهداشت، مرکز بهداشتی درمانی مربوطه:		
۲۳- بدینوسیله سکونت خانم/آقای.....فرزند.....با کد ملی.....به شماره خانوار.....از تاریخ.....مورد تأیید می باشد.		
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
بهورز خانه بهداشت روستای.....	مسئول مرکز بهداشتی درمانی.....	مهر و امضاء
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۵- تأییدیه تیم بررسی کنندگان:		
۲۴- بدینوسیله سکونت خانم/آقای.....فرزند.....با کد ملی.....به شماره خانوار.....ار تاریخ.....لغایت.....مورد تأیید می باشد.		
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
مسئول حراست شهرستان.....	مسئول گسترش شهرستان.....	مدیر مرکز آموزش بهورزی.....
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
نام و نام خانوادگی.....	نام و نام خانوادگی.....	نام و نام خانوادگی.....
نماینده بازرسی دانشگاه.....	رییس مرکز بهداشت.....	مهر و امضاء
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء



برگ درخواست شغل بهورزی از دانشکده علوم پزشکی سراب

۱- نام:		۲- نام خانوادگی:	
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: ..... روستا: .....	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۹- محل صدور شناسنامه:		۱۰- دین:	
۱۱- وضعیت تاهل: ۱- متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>		مذهب:	
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 ایثارگری:			
۱- جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی ..... درصد			
۲- <input type="checkbox"/> رزمنده (به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب) مدت حضور در جبهه: روز ..... ماه ..... سال .....			
۳- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت: روز ..... ماه ..... سال			
۴- خانواده معظم شهدا <input type="checkbox"/> مفقودین <input type="checkbox"/> جانبازان از کار افتاده کلی غیر قادر به انجام کار <input type="checkbox"/> اسراء <input type="checkbox"/> نسبت ..... درصد			
۵- فرزند شهید <input type="checkbox"/> ۶- فرزند جانباز ۲۵ درصد بالاتر <input type="checkbox"/> درصد جانبازی پدر درصد			
۱۴- سایر موارد ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی <input type="checkbox"/>			
۴- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت ..... روز ... ماه ... سال)			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/>			
۱۶ رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی: معدل:	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: ...../...../۱۳.....		۱۹- محل اخذ دیپلم: .....	
۲۰- نوع دیپلم:			
۲۱- محل جغرافیایی شغل بهورزی مورد تقاضا (فقط روستایی انتخاب شود که فرد متقاضی بومی آن روستا باشد).....			
۲۲- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام تعهدات قانونی هستند. محل خدمت .....			
۲۳- نشانی کامل: محل سکونت: شهرستان ..... روستا .....			
شماره تلفن ثابت ..... شماره تلفن همراه .....			
۲۴- شماره تلفن برای تماس ضروری:			
اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون پیمانی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب متن آگهی را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم . 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 .			
۲۵- تاریخ تنظیم فرم:		امضاء و اثر انگشت متقاضی	

