

قابل توجه پذیرفته شدگان آزمون استخدام پیمانی مورخه ۹۹/۱۱/۲۴

باتوجه به اعلام اسامی داوطلبان واجد شرایط جهت بررسی مدارک آزمون استخدام پیمانی مورخه ۹۹/۱۱/۲۴ (سازمان سنجش آموزش کشور) ضروری است متقاضیانی که دارای کارنامه دعوت به بررسی مدارک می باشند، مدارک استخدامی خود را بشرح زیرآماده نموده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۱/۱۰ از طریق اداره پست به آدرس: سراب-خیابان امام خمینی(ره)-ستاد مرکزی دانشکده علوم پزشکی-اتاق شماره ۱۰(کارگزینی) ارسال نمایند.تاکیدا اعلام می گردد هیچ گونه مدارکی از داوطلبان به صورت حضوری پذیرفته نخواهد شد.

تذکرات:

لیست اعلام شده به میزان یک برابر ظرفیت و یا ۳ برابر ظرفیت برای شغل‌های دارای مصاحبه تخصصی بر اساس اظهارات داوطلب در ثبت نام صرفاً جهت بررسی اولیه مدارک افراد بوده لذا پس از بررسی و تایید مدارک و مستندات ارائه شده توسط داوطلب و ثبت اطلاعات ، نتیجه نهایی از طریق سازمان سنجش آموزش کشور اعلام خواهد شد. لازم بذکر است طبق مفاد آگهی منتشرشده از سوی سازمان مذکور ، اعلام نتیجه نهایی منوط به بررسی مدارک می باشد و مسئولیت ناشی از عدم رعایت ضوابط و مقررات در آگهی برعهده شخص داوطلب بوده و چنانچه صحت اطلاعات داوطلب محرز نگردد ، اولویت افراد کان لم یکن تلقی و از بین سایر متقاضیان به ترتیب از نفرات بعدی بر اساس نمرات فضلی جهت بررسی مدارک دعوت بعمل خواهدآمد. بدیهی است در صورت عدم ارسال مدارک از طرف داوطلب در زمان تعیین شده به منزله انصراف از انجام ادامه مراحل استخدامی تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت بعمل خواهد آمد و هیچگونه ادعای بعدی قابل قبول نخواهد بود.

اخذ مدارک استخدامی به هیچ وجه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد و اعلام نتایج نهایی پس از بررسی نمرات مأخوذه در آزمون و اعمال سهمیه های مربوطه صورت خواهد گرفت.

مدارک مورد نیاز:

- دو قطعه عکس ۳*۴ با زمینه سفید و پشت نویسی شده
- تصویر کارنامه آزمون صادره توسط سایت سازمان سنجش آموزش کشور
- کپی کارت ملی پشت و رو
- کپی تمام صفحات شناسنامه متقاضی
- کپی تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگری

• کپی مدرک تحصیلی

نکته : داوطلبان رشته های شغلی که در شرایط احراز تحصیلی شغل آنها مدرک تحصیلی فوق لیسانس یا دکتری مشروط به داشتن مدرک تحصیلی کارشناسی یا کارشناسی ارشد مرتبط ذکر شده است الزام است علاوه بر مدرک آخرین مقطع ، مدرک مقاطع قبلی خود را حسب مورد برابر مفاد آگهی نیز ارائه نمایند .

• کپی کارت پایان خدمت نظام و یا معافیت دائم مخصوص برادران / پشت و رو

• کپی گواهینامه رانندگی ب ۲ (برای متقاضیان رشته شغلی فوریت‌های پزشکی پشت و رو)

• گواهی دال بر ایثارگری (ویژه داوطلبان ایثارگر) از بنیاد شهید و امور ایثارگران - معاونت نیروی انسانی نیروهای مسلح - معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان جهاد کشاورزی و یا معلولیت از اداره کل بهزیستی استان

• گواهی تعیین وضعیت طرح نیروی انسانی برای رشته های تحصیلی که دارای طرح الزام می باشند. (پایان طرح ، معافیت از طرح ، اشتغال به طرح)

گواهی موافقت با انصراف از طرح برای رشته های اختیاری در صورت پذیرش نهایی از دانشکده محل انجام طرح

مدارک مربوط به سوابق بیمه داوطلب (در صورتی که سن داوطلب از حداکثر سن مندرج در آگهی بیشتر باشد)

*مدارک فوق بایستی به صورت کامل و خوانا ارائه گردد.

مدارک مورد نیاز سهمیه بومی بر حسب شرایط اشاره شده دفترچه آزمون:

شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد. یا استشهاد محلی ممه‌ور به مهر نیروی انتظامی پاسگاه یا کالانتری محل براساس فرم پیوست مندرج در صفحه ۴۹۶ دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون . یا داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدائی ، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی برتایید ساکن بودن ملاک عمل قرار گیرد.

فرم تایید شده سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه در زمینه مقابله با کرونا طبق فرم ذیل :

فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با کرونا در آزمون های استخدامی دانشکده علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی، درمانی شهرستان سراب

الف:

بیمارستان/مرکز.....

کد ملی:

نام پدر:

نام و نام خانوادگی مشمول:

رابطه استخدامی/کاری: قرارداد کار معین پزشک خانواده قرارداد مشاغل کارگری

شرکتی قرارداد ۸۹ روزه طرح مشمول قانون پزشکان و پیرا پزشکان

عنوان پست/شغل	مدرک تحصیلی	مقطع تحصیلی	واحد محل خدمت	بخش /قسمت مربوطه	تاریخ شروع فعالیت در مراکز درگیر کرونا	تاریخ پایان فعالیت در مراکز درگیر کرونا	مدت زمان خدمت (به روز)	امتیاز

*به ازای هر ماه ۲ امتیاز. ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی گیرد.

نام و امضاء معاونت ذریبط

نام و امضاء بالاترین مقام واحد یا مرکز

نام و امضاء مسئول مستقیم

ب:

مراتب فوق مورد تایید می باشد.

رئیس دانشگاه/دانشکده	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشکده	مدیر حراست دانشکده	مدیر اداره بازرسی دانشکده	نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
امضاء	امضاء	امضاء	امضاء	امضاء

علاوه بر فرم تایید شده داوطلبان بایستی مدارک مورد نیاز زیر را جهت بررسی امتیاز اشتغال در واحد درگیر با کرونا ارائه نمایند:

۱-قرارداد ایام کارکرد با کرونا در بازه زمانی ۹۸/۱۲/۱ لغایت ۹۹/۱۰/۲۶

۲-ریز سوابق بیمه ایام کارکرد با کرونا ممهور به مهر و امضاء تامین اجتماعی

۳-گواهی محل خدمت مبنی بر فعالیت مستقیم داوطلب در مراکز درگیر با کرونا با قید ابتدا و انتها و استمرار

توضیحات:

قسمت "الف" فرم فوق بایستی توسط بالاترین مقام واحد یا مرکز محل اشتغال داوطلب که درگیری مستقیم با کرونا داشته تکمیل و تایید شود.

قسمت "ب" فرم بعد از تایید قسمت "الف" توسط مقامات دانشکده محل استخدام و سایر مراجع ذیربط تایید خواهد شد.

توجه: داوطلب می بایست پس از تایید قسمت "الف" فرم سوابق کرونا فرم مذکور را از طریق پست به همراه سایر مدارک اشاره شده به دانشکده محل استخدام ارسال نماید.

"شیوه نامه نحوه اعطای امتیازات و اولویت جذب نیروهای درگیر مستقیم با بیماری کرونا در آزمون های استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی"

این شیوه نامه در راستای اجرای مفاد دستورالعمل نحوه تعیین و اعطای امتیازات و اولویت های جذب نیروهای درگیر مستقیم با بیماری کرونا در آزمون های استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی و انستیتو پاستور ایران و بند (۲) بخش (پ) سایر سهمیه های دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور (بهمین ماه ۱۳۹۹) ابلاغ می شود.

مشمولین:

کارکنان قراردادی (اعم از کار معین، پزشک خانواده و بیمه روستایی، کارگری و...)، شرکتهای، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت موسسه.

شرایط لازم:

در راستای وظایف و ماموریت های محوله مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا (کووید ۱۹) فعالیت نموده باشند.

مراکز مشمول:

مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انستیتو پاستور و فوریت های پزشکی.

- موسسه مکلف است با هماهنگی معاونت های مربوطه (درمان، بهداشت، توسعه و...) نسبت به تعیین بخش هایی که مستقیماً با بیماری کرونا در بیمارستانها، مراکز بهداشتی و درمانی، پایگاههای اورژانس و درگیر و همچنین بازه زمانی مربوطه برای هر کدام از بخشها اقدام نماید.
- واحدهای ستادی موسسه (اعم از حوزه ریاست، معاونتها، دانشکده ها و...) جزء مراکز مذکور محسوب نمی شود.

مشاغل:

کلیه شغل هایی که به نحوی در تشخیص، غربالگری، درمان، کنترل و پشتیبانی مبارزه با بیماری مذکور در بخش های تعیین شده فعالیت داشته و موظف و مامور به ارائه خدمت مستقیم به بیماران کرونایی بوده اند به صورت یکسان مشمول دریافت امتیاز مذکور خواهند بود.

مثال: پزشک، پرستار، منشی بخش، نگهبان و... شاغل در بخش کرونا، انستیتو پاستور، فوریت های پزشکی و مراکز بهداشتی و درمانی و کارکنانی که حسب وظیفه و ماموریت در بخش های یاد شده ارائه خدمت نموده اند (کارشناسان توانبخشی، تجهیزات پزشکی، تکنسین های تاسیسات و...) به میزان حضور از امتیاز مذکور بهره مند می شوند.

بازه زمانی:

بازه زمانی محاسبه امتیازات موضوع این شیوه نامه (مدت اشتغال فرد با رعایت شرایط این شیوه نامه) از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱ لغایت آخرین روز ثبت نام (۹۹/۱۰/۲۶) در آزمون استخدامی مذکور می باشد.

نحوه احتساب امتیاز:

احتساب امتیاز برای کارکنان مشمول صرفاً در بازه زمانی که مرکز/بخش محل خدمت درگیری مستقیم با بیماری مذکور داشته و طبق مواد این شیوه نامه مشخص شده است، امکان پذیر می باشد.

- حداقل مدت زمان کارکرد مورد تایید برای کسب امتیاز مربوطه ۱۵ روز می باشد. به سابقه خدمت ۱۵ تا ۲۹ روز یک امتیاز و به ازاء هر ماه کارکرد نیز دو امتیاز به فرد تعلق خواهد گرفت .

مثال: به داوطلبی که در بازه زمانی اشاره شده به مدت ۸۶ روز بصورت متوالی یا متناوب در بخش کرونا کارکرد داشته است ۵ امتیاز تعلق خواهد گرفت.

- ملاک محاسبه امتیاز مربوطه، حضور فعال کارمندان، بدون احتساب مدت زمان مرخصی استحقاقی، استعلاجی، بدون حقوق و هرگونه فاصله خدمتی می باشد.

فرآیند اجراء:

- اعلام لیست معرفی شدگان جهت بررسی مدارک توسط سازمان سنجش
- اخذ فرم مربوطه توسط داوطلب معرفی شده جهت بررسی مدارک از موسسه مربوطه
- بررسی سوابق خدمت مطابق با تایمکس و شیفتهای کاری، تکمیل و تایید فرم توسط واحد محل خدمت
- ارسال فرم به معاونت مربوطه جهت بررسی و تایید
- ارسال فرم به دبیرخانه مربوطه در ستاد دانشگاه جهت بررسی و تایید نهایی توسط کمیته مربوطه

سایر موارد:

- مدیریت منابع انسانی موسسه موظف می باشد فرم موضوع بخشنامه شماره ۲۰۹/۸۰۴۱/د مورخ ۹۹/۱۰/۲۱ این اداره کل را (فرم تایید امتیاز کرونا) از طریق سایت موسسه در اختیار داوطلبین متقاضی امتیاز مذکور که جهت بررسی مدارک توسط سازمان سنجش به دانشگاه معرفی شده اند یا معرفی می شوند قرار دهد.
- داوطلبان معرفی شده جهت بررسی مدارک که مشمول امتیاز مذکور بوده اند بعد از اعلام دانشگاه تا ۲۰ فروردین سال ۱۴۰۰ فرصت خواهند داشت تا فرم مورد اشاره را تکمیل و جهت اعمال آن در پورتال سازمان سنجش به واحد استخدام دانشگاه تحویل نمایند.
- موسسه محل خدمت داوطلبان، مسئول صحت اطلاعات درج شده در فرم های تایید شده می باشد.
- مفاد این شیوه نامه می بایست توسط موسسه به نحو مقتضی به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده شود.
- مسئولیت رسیدگی به شکایات واصله از سوی داوطلبان در خصوص امتیاز مربوطه برعهده کمیته موضوع بند(۵) بخشنامه ۳۶۶۶۷۶ مورخ ۹۹/۷/۱۲ سازمان اداری و استخدامی کشور می باشد.
- چنانچه در هر مرحله از مراحل استخدامی (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه استخدامی، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و صدور حکم استخدامی) شواهدی دال بر عدم استحقاق داوطلب جهت برخورداری از امتیاز ویژه کرونا به دست آید، ضمن کسر امتیاز مربوطه، مطابق با مفاد آگهی استخدامی با وی رفتار خواهد شد و ذینفع حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت. در صورت صدور گواهی خلاف واقع از سوی کارکنان و مسئولین مربوطه در این زمینه، مراتب از طریق هیات های رسیدگی به تخلفات اداری قابل پیگیری خواهد بود.