

## آگهی پذیرش و استخدام بهورز

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت برای تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت تحت پوشش، طبق تبصره یک مفاد ماده یک دستورالعمل اجرایی پذیرش و استخدام بهورز در نظر دارد تعداد ۴۴ نفر بصورت قراردادی و از محل سهمیه های استخدامی شماره ۱۵۱۶۹ مورخ ۹۸/۰۳/۲۷ سازمان امور اداری و استخدامی کشور و مجوز شماره ۲۰۹/۴۶۱۰ د مورخ ۹۸/۰۶/۱۶ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی تعداد ۵۸ نفر به صورت پیمانی، از افراد واجد شرایط را از طریق امتحان تخصصی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورز در محل های تعیین شده به شرح جداول ذیل استخدام نماید:

\* پذیرش در کلیه خانه بهداشت های جدول ذیل در صورت احراز شرایط لازم به صورت **پیمانی** است:

ردیف	عنوان رشته شغلی	محل جغرافیایی خدمت	جنسیت		تعداد مورد نیاز	شرایط احراز
			مرد	زن		
۱	بهورز زن	<p><b>شهرستان فاریاب</b> : خانه های بهداشت (پاریگ طریقی)- (رستم آباد) - (بلوچ آباد)- (سرگریچ)</p> <p><b>شهرستان قلعه گنج</b>: خانه بهداشت (اسلام اباد کهن چنگیز)- (نورآباد)- (چاه بهمین)- (چاه شورکی)- (بلبل اباد)</p> <p><b>شهرستان عنبرآباد</b>: خانه های بهداشت (مشاگز اباد)- (شهرک منصوربهمینی)- (اسکان عشایر)- (تیدران)- (قلعه سنگ)- (شهرک ده رضا)- (امجز)</p> <p><b>شهرستان کهنوج</b>: خانه های بهداشت (چکری)- (زیری)- (کهورآباد سهرابی)- (دهاران)</p> <p><b>شهرستان رودبارجنوب</b>: خانه های بهداشت (گلدشت)- (مزرعه شهیدطیاری)- (سردشت چاه علی کولگان)- (دازان)- (اله اباد ریگک)- (چاه حسن)- (چاه علی شاه)- (قاسم اباد)</p> <p><b>شهرستان جیرفت</b>: خانه های بهداشت (کهورآباد)- (بلبلی کلانتر)- (سرگز)- (پشت مرز)- (سعیدآباد سفلی)- (جز صالح سفلی)- (علی اباد شهرپاری)- (جز صالح علیا)</p>	*		۳۵	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت خانواده، مامایی دارا بودن کارشناسی در رشته تحصیلی بهداشت عمومی (گرایش بهداشت خانواده)، پرستاری، مامایی
۲	بهورز مرد	<p><b>شهرستان فاریاب</b> : خانه های بهداشت (موتور زنجیری)- (مهروئیه سفلی)- (حسین اباد سرگریچ)- (خشکار)- (حورانی)</p> <p><b>شهرستان قلعه گنج</b>: خانه بهداشت (تمگران)- (تاریکماه)- (کنگرو)- (ده بالا)</p> <p><b>شهرستان منوجان</b>: خانه های بهداشت (دهندر سرخشک)- (مرادآباد)- (موتور یارالهی)- (نهضت اباد)- (اسلام آباد)</p> <p><b>شهرستان عنبرآباد</b>: خانه های بهداشت (رودفرق)</p> <p><b>شهرستان کهنوج</b>: خانه های بهداشت (ریگ زردان)- (حجت اباد)- (لوک پا)- (نورآباد)</p> <p><b>شهرستان جیرفت</b>: خانه های بهداشت (علی اباد ۲)- (صاحب اباد سربین)- (باب سکاگان)- (علی آباد سادات)</p>	*		۲۳	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (گرایش مبارزه با بیماریها)، بهداشت محیط دارا بودن کارشناسی در رشته تحصیلی بهداشت عمومی (مبارزه با بیماریها)، پرستاری، بهداشت محیط

\* پذیرش در کلیه خانه بهداشت های جدول ذیل در صورت احراز شرایط لازم به صورت **قراردادی** است:

شرایط احراز	تعداد مورد نیاز	جنسیت		سهامیه	محل جغرافیایی خدمت	عنوان رشته شغلی	ردیف
		مرد	زن				
دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت خانواده ، مامایی دارا بودن کارشناسی در رشته تحصیلی بهداشت عمومی(گرایش بهداشت خانواده، پرستاری، مامایی	۲۳		*	آزاد	شهرستان فاریاب : خانه های بهداشت (چاه نارنج) شهرستان قلعه گنج: خانه بهداشت (برجک حسن) شهرستان منوجان: خانه های بهداشت(خسروآباد) شهرستان عنبرآباد: خانه های بهداشت(یوسف آباد)-(علی اباد قدیری) شهرستان کهنوج: خانه های بهداشت(هزارشاه)-(رضآباد) شهرستان جیرفت: خانه های بهداشت(علی اباد ۲)-(رومرزعلیا)-(زنگیان)-(کلاب صوفیان)-(سقدر) -قلعه نصراآباد)-(عنایت آباد)-(کلدان)-(نصیرآباد(نمچ))-(خاتون آباد)-(فراش)-(سنگدان)-(قنات سامان)-(گاوکان گوران)-(میجان علیا)-(شهرک دولت آباد)	بهورز زن	۱
	۴		*	ایشانگران ۲۵درصد	شهرستان عنبرآباد: خانه بهداشت (خضر آباد) شهرستان کهنوج: خانه بهداشت(نورآباد) شهرستان جیرفت: خانه های بهداشت (باغباغوثیه)-(باغعلیشیر)		
دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی(گرایش مبارزه با بیماریها) ، بهداشت محیط دارا بودن کارشناسی در رشته تحصیلی بهداشت عمومی(مبارزه با بیماری ها)، پرستاری، بهداشت محیط	۱۳		*	آزاد	شهرستان فاریاب : خانه های بهداشت (مزرعه امام) شهرستان منوجان: خانه های بهداشت-(گشمیران) شهرستان عنبرآباد: خانه های بهداشت(خیرآباد)-(گرم سالاررضا)-(کویز) شهرستان کهنوج: خانه های بهداشت(دهکهان ۱) شهرستان جیرفت: خانه های بهداشت(کوگوئییه)-(دریاچه)-(کهن)-(جز صالح علیا)-(دهنوفتح المبین)-(ابوذریه) - (شهرک دولت آباد)	بهورز مرد	۲
	۴		*	ایشانگران ۲۵درصد	شهرستان منوجان: خانه بهداشت (عباس آباد) شهرستان عنبرآباد: خانه بهداشت(بارده) شهرستان جیرفت: خانه های بهداشت (کلاب صوفیان)-(بهجرد)		

### \*شرایط عمومی:

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران.
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- بومی بودن در محل خدمت طبق شرایطی که در این آگهی آمده است.
- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران).
- تبصره ۱: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام کمیسیون پزشکی دانشگاه یا مراکز تخصصی طب کار، با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان.
- عدم سابقه محکومیت جزائی موثر.
- داشتن سلامت جسمانی، 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 تأیید کمیسیون پزشکی.
- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه.
- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی و یا با خرید خدمت موسسه و سایر دستگاه های دولتی باشند.
- تبصره ۲: نیروهای قراردادی دانشگاه در صورت احراز شرایط مندرج در آگهی و نداشتن تعهد استخدامی به واحدهای تابعه دانشگاه یا سایر موسسات، مجاز به شرکت در آزمون مزبور می باشند.
- نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آراء مراجع قانونی

### \*شرایط اختصاصی:

۱. دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری برای داوطلبان مرد.

- شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در آزمون بهورزی مجاز نمیباشد.

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

- پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع میباشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک قبل از شروع کلاس های بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی میبایست 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 میبایست از این افراد تعهد مورد لزوم مبنی بر عدم برخورداری از شرایط دریافت مدرک تحصیلی را نیز اخذ نماید.

- پذیرش افراد متعهد خدمت و کلیه افرادی که شرایط به کارگیری و استخدام را به عنوان بهورز در خانه بهداشت اعلام شده ندارند؛ ممنوع می باشد. بدیهی است در صورتی که اجرای تعهد خدمت و متعاقبا استخدام فرد مذکور در خانه بهداشت مجاز باشد، به کارگیری این افراد در خانه بهداشت مورد نظر مشروط بر اخذ تعهدات مورد لزوم و امکان استخدام به شکل قراردادها های اشاره شده در بندهای پیشین مقدر خواهد بود.

۲. پذیرش بهورز به **صورت بومی** در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی برای هر خانه بهداشت یکی از شرایط ذیل را داشته باشند تا بومی روستا محسوب گردند.

الف : محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا و یا شهرستان مورد تقاضای بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۹۹/۱۲/۲۶) در روستای مورد نظر محرز گردد. (سکونت دوسال تمام تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام الزامی است)

ب: حداقل دو مقطع کامل تحصیلی از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان

نظام جدید دو مقطع کامل از مقاطع (ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا اولین روز شروع ثبت نام (۹۹/۱۲/۲۶) در روستای مورد نظر محرز گردد. (سکونت دوسال تمام تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام الزامی است)

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بندهای "الف" و "ب" را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط بندهای مربوط به داوطلبان بومی ازدواج کرده و حداقل دو سال از تاریخ ازدواج آنان (طبق مندرجات شناسنامه) تا اولین روز ثبت نام در آزمون (۹۹/۱۲/۲۶) گذشته باشد و سکونت شان نیز در محل مورد تقاضا پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد به عنوان بومی تلقی و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این افراد با متقاضیان بومی بند "الف" و "ب" در یک اولویت هستند و این افراد 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 (ممههور به مهر و امضای رییس شورا و نصف اعضای شورا بعلاوه یک نفر) با تائید خانه بهداشت مربوطه و مرکز شهرستان مربوطه صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن طرح، اشتغال و یا انجام دوره خدمت ضروری سربازی 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 اشاره حسب مورد در روستای اصلی یا روستای قمر منطقه مورد تقاضا تایید نماید، پذیرش آنها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر 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 ضروری است.

تبصره ۴: در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۲ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از افراد واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام بعمل آورد:

(۱) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان.

(۲) در صورت عدم وجود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی طبق دفتر طرح گسترش شبکه ها ، پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجد شرایط نمود.

\* داوطلب بومی در روستای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی، مطابق با بندهای "الف" و "ب" همین بند تعریف می شود.

۳. سن : حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) **متولدین بعد از (۱۳۶۹/۱۲/۲۶)** و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) **متولدین بعد از (۱۳۷۱/۱۲/۲۶)** میباشد.

- تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۹۹/۱۲/۲۶) مبنای محاسبه سن قرار میگیرد.  
تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد  
الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق.

ب) مدت خدمت وظیفه انجام شده آقایان براساس مندرجات کارت پایان خدمت.  
توجه: در هر صورت با اعمال هر یک از بندهای الف و ب ، 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 (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

ج) سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین می گردد:  
- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

- افراد خانواده معظم شهدا شامل (پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر) به میزان ۵ سال  
- داوطلبانی که در جبهه ها به صورت 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

سایر مشمولین سهمیه های ایثارگران در صورت ثبت نام در آزمون مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در بندهای فوق می باشند و در غیر اینصورت از ادامه فرآیند جذب حذف خواهند شد.

**\*مفاد آزمون:** به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمونهای کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل 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 میشود. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

الف- ۲- مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول به میزان ۳ برابر ظرفیت (حداقل ۲ برابر) پذیرش به شرط کسب حداقل شصت درصد حدنصاب نمره آزمون کتبی، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون نهایی را به خود اختصاص میدهد.

تبصره ۲: آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر برتری ندارند.

تبصره: در صورت عدم تامین نیروهای مورد نیاز تا سقف ذکر شده در بند الف ۲، کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حدنصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد. پایین آوردن نمره حد نصاب برای مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

- - از میان داوطلبان به تعداد حداقل ۲ برابر ظرفیت پذیرش، به ترتیب نمره علمی و با در نظر گرفتن اولویت های مقرر قانونی جهت انجام مصاحبه ضمن اطلاع رسانی از طریق سایت دانشگاه دعوت به عمل می آید. پس از انجام مصاحبه، از میان بالاترین امتیازات هرخانه بهداشت به میزان دو نفر (اصلی و ذخیره) براساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه معرفی می گردند.

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

#### **\*نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:**

ثبت نام در بازه زمانی اعلام شده و در دو مرحله به شرح ذیل انجام می گیرد

#### **مرحله اول: تحویل مدارک و ثبت نام مقدماتی**

۱. داوطلبان واجد شرایط روستای اصلی، روستاهای قمر و روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت طبق دفتر طرح گسترش بایستی مدارک ذیل را از روز **شنبه** مورخ

۹۹/۱۲/۰۲ لغایت پایان وقت اداری روز **چهارشنبه** مورخ ۹۹/۱۲/۰۶ به مراکز آموزش بهورزی شهرستان محل سکونت (جیرفت ، رودبار و کهنوج) و یا امور بهورزی واحد گسترش مراکز بهداشت شهرستان های (عنبرآباد ، قلعه گنج ، منوجان و فاریاب) **حضوراً** تحویل و رسید دریافت نمایند . به مدارکی که پس از اتمام مهلت تحویل مدارک ارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود.

**توجه مهم:** اولویت به ترتیب با متقاضیان روستای اصلی، روستاهای قمر و روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت طبق دفتر طرح گسترش می باشد چنانچه در روستای اصلی متقاضی واجد شرایط وجود داشت به درخواست متقاضیان روستاهای قمر و روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تحت پوشش ترتیب اثر داده نخواهد شد

**تبصره:** در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک دانشگاهی برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشگاه مشروط به گواهی کتبی کارگروه آزمون میتواند آزمون کتبی را در مورد فرد واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب نمره حد نصاب وی را برای مصاحبه معرفی نماید

مرکز آموزش بهورزی و ستاد مراکز بهداشت شهرستانها موظف است کلیه تصاویر مدارک و شرایط بومی گزینی داوطلبین را با اصل آنها مطابقت داده و در صورت دارا بودن شرایط لازم نسبت به ثبت نام داوطلبان از طریق سایت اینترنتی دانشگاه اقدام نمایند:

- اصل به همراه تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- اصل به همراه تصویر کارت ملی
- اصل به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه
- اصل به همراه تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

**نکته:** نامه معتبر دال بر پایان گذراندن دوره سربازی برای ثبت نام کفایت میکند

- یک قطعه عکس ۴\*۳ که بایستی متناسب با توضیحات سایت اینترنتی دانشگاه توسط مرکز آموزش بهورزی و ستاد مراکز بهداشت شهرستانها ارسال شود

- رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ( ۵۰۰۰۰۰ ریال) به شماره حساب IR۳۳۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۷۷۸۰۳۰۲۲۴۴۰ و شناسه پرداخت ۳۸۸۰۷۷۸۵۹۱۲۴۷۰۶۰۰۳۰۳۸۰۰۸۲۰۰۱۰۵ نزد بانک مرکزی ایران قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ها به نام درآمدهای اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی جیرفت به عنوان حق شرکت در امتحان عمومی و تخصصی داوطلبان قابل پرداخت می باشد. (جانبازان و فرزندان معظم شاهد از پرداخت مبلغ مذکور معاف و سایر ایثارگران ۵۰ درصد مبلغ مذکور را می پردازند)

**توجه:** رسید بانکی جهت متقاضیانی که مدارک آنها توسط کارشناسان مربوطه تایید شده اند الزامی است و در مرحله تحویل مدارک نیازی به ارائه آن نمی باشد

- اصل به همراه تصویر وضعیت طرح مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان در رشته های اجباری (پرستاری) و سایر رشته ها در صورت استفاده از معافیت سنی.



- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر بومی بودن (مقاطع تحصیلی اشاره شده در شرایط اختصاصی و فرم تائید سکونت: فرم شماره ۱ و ۲ و ۳)

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر ایثارگری و یامعلولیت حسب مورد از مراجع ذیربط.

- اصل به همراه تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت.

\* ملاک تعیین تاریخ فارغ التحصیلی، پایان خدمت نظام وظیفه و طرح نیروی انسانی آخرین روز ثبت نام (۹۹/۱۲/۲۸) می باشد.

تبصره : مدرک تحصیلی و گواهی انجام خدمات قانون پزشکی و پیراپزشکان یا معافیت از مراجع ذیربط استعلام خواهد شد و تطبیق اولیه انجام شده در بند فوق مالک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.

### - مرحله دوم: ثبت نام الکترونیکی

مراکز آموزش بهورزی و ستاد مراکز بهداشت شهرستانها پس از تحویل و تائید مدارک داوطلبان ، ملزم هستند نسبت به ثبت نام الکترونیکی داوطلبان واجد شرایط روستای اصلی ، روستای قمر و روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از تاریخ ۹۹/۱۲/۲۶ لغایت ۹۹/۱۲/۲۸ در آدرس اینترنتی [www.azmoon.jmu.ac.ir](http://www.azmoon.jmu.ac.ir) اقدام نمایند

توجه: به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی شود.

### \* زمان و محل توزیع کارت:

کارت ورود به جلسه امتحان تخصصی از روز **سه شنبه (۱۴۰۰/۰۲/۰۷)** لغایت پایان وقت اداری روز **پنج شنبه (۱۴۰۰/۰۲/۰۹)** با استفاده از کد رهگیری از طریق سایت اینترنتی آزمون به آدرس قابل چاپ و همچنین در محل ثبت نام اولیه داوطلبان نیز قابل تحویل خواهد بود.

زمان برگزاری آزمون **روز جمعه (۱۴۰۰/۰۲/۱۰)** می باشد و محل برگزاری امتحان در هنگام توزیع کارت به اطلاع داوطلبان خواهد رسید.

هرگونه اطلاع رسانی در خصوص تغییر زمان توزیع کارت و یا زمان برگزاری آزمون از طریق وب سایت دانشگاه به نشانی اطلاع رسانی خواهد گردید و داوطلبان موظف به پیگیری اخبار و اطلاعیه های مندرج در سایت می باشند

## \*امتیازات و سهمیه های قانونی:

الف) ایثارگران در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی (مدرك تحصیلی و بومی بودن) و با رعایت قوانین و مقررات مربوطه به شرح ذیل از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود:

### ۱- ایثارگران سهمیه بیست و پنج درصد شامل :

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

که از کل مجوز تخصیص یافته، ۲۵ درصد آن با در نظر گرفتن اولویت های قانونی، پس از شرکت در آزمون و تایید در مصاحبه تخصصی و معرفی از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان، برابر جدول فوق به این گروه اختصاص می یابد

### ۲- ایثارگران سهمیه پنج درصد شامل :

رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه
همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه
فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج (۲۵) درصد
فرزندان آزدگان زیر یکسال اسارت

که ۵ درصد سهمیه استخدامی باقیمانده با در نظر گرفتن اولویت های قانونی، پس از شرکت در آزمون و تایید در مصاحبه تخصصی و معرفی از سوی مراجع ذیربط، برابر جدول فوق به این گروه اختصاص می یابد.

- انتخاب سهمیه ایثارگران به ترتیب نمره فضلی از بین کلیه ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند، انجام خواهد شد.

- پذیرش مازاد بر سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

- جانبازان و خانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران با ارائه تصویر آن نیازی به اخذ ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند.

### ۳- سهمیه ۳ درصد معلولین:

معلولین عادی به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب نمره به ترتیب نمره فضلی از سهمیه ۳ درصد سهمیه قانونی مربوطه برخوردار خواهند بود. مراتب تأییدیه توانایی انجام امور بهورزی این عزیزان از شورای پزشکی یا مراکز تخصصی طب کار استعلام خواهد گردید.

### ۴- سهمیه آزاد:

تمامی باقیمانده سهمیه استخدامی به داوطلبان بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در شرایط اختصاصی آگهی به ترتیب نمره فضلی اختصاص می یابد.

- داوطلبان سهمیه آزاد می بایست در زمان ثبت نام به این مساله دقت داشته باشند که ممکن است در شغل محل انتخابی، افرادی از سهمیه های قانونی اعلام شده فوق (ایثارگران و معلولین) در صورت احراز شرایط لازم پذیرفته و از سهمیه آزاد فردی جذب نگردد.

### \*تذکرات:

- ۱- به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.
۲. مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد حتی در صورت انعقاد قرارداد کار معین، قرارداد مزبور لغو و بالاثرمی گردد. همچنین در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد.
۳. اخذ تأییدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشگاه الزامی است.
۴. سپردن تعهد رسمی به دانشگاه قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال در روستا مورد نظر انجام وظیفه نماید الزامیست و این تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از سهمیه ایثارگری و غیر سهمیه ایثارگری) تا پایان مدت قابل خرید و انتقال نمی باشد.
۵. پذیرفته شدگان که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه دوره انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه مجاز به به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند.
۶. انتخاب نهایی پذیرفته شدگان امتحان پس از طی مراحل مصاحبه و گزینش صورت خواهد گرفت.
۷. هرگونه اطلاع رسانی در خصوص آزمون از طریق سایت اینترنتی خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز

خود را صرفاً از این طریق دریافت خواهند کرد.

۸. داوطلبان منحصراً مجاز به انتخاب یک شغل و یک محل جغرافیایی خواهند بود.

۹. در خصوص نحوه شرکت مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان واجد شرایط، آندسته از داوطلبان فارغ التحصیل رشته های اجباری (پرستاری) در صورتی می توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که مدت زمان قانونی خدمت آنان تا قبل از اتمام مهلت ثبت نام (۹۹/۱۲/۲۸) پایان یافته باشد.

در خصوص مشمولین طرح اختیاری و یا افرادی که طرح خود را تمدید نموده اند نیز داوطلبان می بایست در صورت پذیرش نهایی، قبل از شروع دوره کارآموزی بهورزی از ادامه طرح انصراف داده و گواهی مربوطه را ارائه نمایند

۱۰. مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورز میباشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق با این آگهی صرفاً، میتوانند در جدول مربوط به آزمون استخدام پیمانی بهورزی شرکت نمایند.

۱۱. متقاضیان مربوطه حداکثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند و کمیته پذیرش بهورز تحت نظر کمیته آزمون دانشگاه موظف است طی دو هفته کاری بررسی و اعلام نتیجه نماید.

۱۲. به مدارکی که پس از اتمام مهلت تحویل مدارک ارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود.

۱۳. استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد (شرایط احراز مدرک تحصیل و بومی بودن) با رعایت سایر مفاد این دستورالعمل و طبق قوانین ایثارگران می باشد.

۱۴. در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان قبل از شروع دوره آموزشی از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شرکت در دوره دعوت به عمل خواهد آمد مشروط بر این که فرد ذخیره قبل از شروع دوره توسط هسته گزینش دانشگاه معرفی گردد.

۱۵. قبل از شروع دوره آموزشی، سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر اینکه پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد، شیفت های مورد نظر دانشگاه را همراه با بیتوته در روستا انجام دهند، الزامیست. (دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است)

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

تبصره: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی، از ادامه دوره انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند، ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند.

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

فرم شماره ۱ تأییدیه توسط بهورز و پزشک مسئول مرکز خدمات جامع سلامت تاریخ:.....

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت روستایی .....

با سلام و تحیات الهی

اینجانب خانم / آقای ..... بهورز خانه بهداشت.....تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ..... ضمن تأیید مندرجات فرم های شماره ۲) متقاضیان کاردانی /کارشناسی) ثبت نام آزمون پذیرش بهورزی سال ۱۴۰۰ که به تأیید دهیار و شورای اسلامی ، بخشدار رسیده است بدینوسیله اعلام می دارم خانم /آقای ..... فرزند ..... یکی از افراد جمعیت تحت پوشش خانه بهداشت / مرکز خدمات جامع سلامت..... ساکن روستا/محل ..... به شماره خانوار ..... ساختمان شماره ..... به مدت ..... از تاریخ ..... تا تاریخ ..... در این روستا) اصلی ، قمر ،

شعاع ۳۰ کیلومتراز روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه) سکونت مستمر داشته است ضمناً فرم

خانوار نامبرده در سامانه سیب به پیوست ارسال میگردد

توجه توجه (( فرم خانوار بایستی تاریخ دار باشد که نشاندهنده تایید سکونت نامبرده در روستای اصلی ، قمر ، شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت باشد))

در صورت اثبات عدم صحت اطلاعات فوق مبنی بر بومی بودن داوطلب آزمون بهورزی مسئولیت هر گونه خسارت مادی و معنوی به اشخاص حقیقی و حقوقی دستگاه های دولتی و مراجع قانونی آن متوجه اینجانب/اینجانبان می باشد .  
\*در صورت وجود بیش از یک بهورز تایید فرم توسط کلبه بهورزان الزامی است.

نام و نام خانوادگی بهورز / بهورزان خانه بهداشت

محل مهر و امضاء

ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان ..... تاریخ:.....

با سلام و تحیات الهی

مراتب فوق جهت معرفی داوطلب ثبت نام آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۰ مربوط به روستای ..... که به تأیید بهورز خانه بهداشت نیز رسیده است مورد تأیید اینجانب دکتر ..... پزشک مسئول مرکز خدمات جامع سلامت روستایی..... می باشد .

نام و نام خانوادگی پزشک

مهر و امضاء

فرم شماره ۲ فرم تأییدیه اعضای شورا و دهیاری روستا (مهر و امضای کلیه افراد الزامیست) جهت متقاضیان کاردان / کارشناس بهداشتی ..... تاریخ: .....

به ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان .....  
از شورای اسلامی روستای .....

با سلام و تحیات الهی

بازگشت به نامه شماره ..... تاریخ ..... به استحضار می رساند :

سرکارخانم/جناب آقای ..... فرزند..... تاریخ تولد ...../...../..... ۱۳..... دارای شماره شناسنامه ..... با کد ملی ..... ساکن در روستای (اصلی ، قمر ، شعاع ، ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه) ..... دارنده مدرک تحصیلی کارشناسی (بهداشت عمومی ، پرستاری ، مامایی متقاضیان زن) (بهداشت عمومی ، پرستاری ، بهداشت محیط متقاضیان مرد) ، کاردانی (بهداشت خانواده ، پرستاری ، مامایی متقاضیان زن) (مبارزه با بیماریها ، پرستاری ، بهداشت محیط متقاضیان مرد) بوده و فاقد هرگونه مدرک تحصیلی بالاتر در رشته های مذکور می باشد و در حال حاضر بالاترین مدرک تحصیلی ایشان فقط کارشناسی / کاردانی رشته ..... است و داوطلب ثبت نام جهت شرکت در آزمون ورودی پذیرش بهورز سال ۱۴۰۰ به منظور اشتغال در خانه بهداشت روستای ..... می باشد .

مامضاء کنندگان ذیل تأیید می نمایم نامبرده از حسن شهرت برخوردار بوده و می تواند در آزمون بهورزی سال ۱۴۰۰ ثبت نام نماید. ضمناً نامبرده از تاریخ ..... به مدت ..... سال در ..... به آدرس ..... محله ..... جنب ..... کد پستی ..... تلفن ..... سکونت داشته و در صورت قبولی در آزمون پذیرش بهورز سال ۱۴۰۰ کتباً متعهد می گردد که در خانه بهداشت روستای ..... حداقل بمدت ۱۵ سال خدمت نماید . خواهشمند است نسبت به ثبت نام نامبرده برابر مقررات اقدام فرمائید .

**نکته:** در صورت اثبات عدم صحت اطلاعات فوق مبنی بر تأیید بومی بودن داوطلب آزمون بهورزی ، مسئولیت هر گونه خسارت مادی و معنوی به اشخاص حقیقی و حقوقی ، دستگاه های دولتی و مراجع قانونی متوجه اینجانبان می باشد

اسامی اعضای شورای اسلامی روستای :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شغل	آدرس و شماره تلفن	و سمت در شورای اسلامی روستا	تاریخ و محل و امضاء مهر شورای روستا

مراتب فوق مورد تأیید اینجانب می باشد و در صورت اثبات عدم صحت اطلاعات فوق مبنی بر تأیید بومی بودن داوطلب آزمون بهورزی ، مسئولیت هر گونه خسارت مادی و معنوی به اشخاص حقیقی و حقوقی ، دستگاه های دولتی و مراجع قانونی متوجه اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی دهیار روستای ..... مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی بخشدار منطقه : تاریخ .....

فرم شماره ۳ ((رضایت والدین / همسر))

ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان .....

با سلام و تحیات الهی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد .....

شماره شناسنامه ..... کدملی شماره ..... ساکن روستای (اصلی ، قمر ، شعاع

۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه) ..... به آدرس

..... بدینوسیله نظر به اینکه آگاهی کامل به شرایط کاری بهورزان مبنی بر سکونت و اشتغال

به مدت حداقل ۱۵ سال در خانه بهداشت روستای ..... رضایت خودم را جهت شرکت

..... سرکار خانم ..... متولد ..... به شماره شناسنامه

..... که در حال حاضر ساکن روستای / منطقه ..... به آدرس

..... می باشد در آزمون ورودی جذب و پذیرش بهورز آن

شهرستان در سال ۱۴۰۰ اعلام می دارم .

محل امضاء و اثر انگشت ولی / همسر داوطلب .....

تاریخ تکمیل فرم .....