

آگهی جذب و پذیرش بهورز ۱۴۰۲

(مدرک دیپلم)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان برای تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در واحدهای تحت پوشش طبق مفاد دستورالعمل اجرای پذیرش و استخدام بهورز در نظر دارد از محل سهمیه استخدامی شماره ۲۰۹/۴۵۶۱/د مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۵ و ۲۰۹/۴۵۶۱/د مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۱ معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت متبوع تعداد ۴۹ نفر پیمانی و ۲۴ نفر قرارداد کارمعین از افراد واجد شرایط را از طریق امتحان عمومی و تخصصی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورز به شرح ذیل استخدام نماید:

جدول نیازهای استخدامی به صورت پیمانی

ردیف	عنوان رشته شغلی	محل جغرافیایی خدمت	جنسیت		تعداد مورد نیاز	شرایط احراز
			مرد	زن		
۱	بهورز مرد	- شهرستان ارزوئیه (عشایری باغیاس- دولت آباد۲- وکیل آباد۱- جیل آباد موتور رضایی) - شهرستان بافت (چشمه سبز- امیرآباد) - شهرستان بردسیر (ظاهرآباد- باب زیتون) - شهرستان زرند (احمدآباد- عباسآباد- ده چنار) - شهرستان شهربابک (هفت تیر- قنات النوج- پیرجل) - شهرستان کرمان (حسین آباد خان- هوتک ۲- کهنوج مدیم- سکنج)	*	*	۱۸	گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه
۲	بهورز زن	- شهرستان ارزوئیه (بتگان- سیاکوه- گیجوئیه- عشایری باغیاس- موتور بلوچها- سلطان آباد ۱- سرخان- امیرآباد- وکیل آباد (دو) - شهرستان بافت (چشمه سبز) - شهرستان بردسیر (باب زیتون- ظاهرآباد- چهارطاق- عشایری سرزه- باغابر- جانی آباد- بهرامجرد)	*	*	۳۱	گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه

- شهرستان رابر (جواران)
 - شهرستان راور (شهر آباد)
 - شهرستان شهربابک (خبر-رباط)
 - شهرستان کرمان (محمودآباد-رباط- سعدی- رحیم آباد(۲ نفر) - جهر- شاهرخ آباد- محمدآباد- استحکام- حرمگ)

جدول نیازهای استخدامی به صورت قراردادی

ردیف	عنوان رشته شغلی	محل جغرافیایی خدمت	جنسیت		تعداد مورد نیاز	شرایط احراز
			مرد	زن		
۱	بهورز مرد	- شهرستان بردسیر (دستجرد مشترک با مومن آباد) - شهرستان راور (فیض آباد- تقی آباد- ده علی) - شهرستان زرنند (حسین آباد- شهرک دشتخاک- واسط- ده خواجه سیریز- فتح آباد سیریز- حمیدیه- فتح آباد یزدانشهر) - شهرستان کوهینان (سلمان شهر- شعبجره)	*	*	۱۳	گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه
۲	بهورز زن	- شهرستان بردسیر (مومن آباد- هرازان- صاحب آباد) - شهرستان راور (فیض آباد- طرز- تقی آباد(۲ نفر) - ده علی- جرجند) - شهرستان زرنند (تقی آباد) - شهرستان کوهینان (جور)	*	*	۱۱	گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه

شرایط عمومی :

۱. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 ۲. داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 ۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 ۴. 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 پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
۵. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
 ۶. عدم سابقه محکومیت جزائی موثر
 ۷. داشتن سلامت جسمانی و روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای 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
 ۸. نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه
 ۹. نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی
 ۱۰. نداشتن منع استخدام در دستگاههای دولتی به موجب آراء مراجع قانونی

شرایط اختصاصی

- ۱- دارا بودن مدرک تحصیلی دیپلم در رشته های مختلف (غیر از دیپلم متعهد خدمت) که مدرک آنان مورد تایید اداره آموزش و پرورش باشد.
- شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.
- پذیرش دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی (کاردانی و کارشناسی) با لحاظ نمودن مدرک دیپلم بلامانع است.

تبصره :

- داوطلبان باید گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه را داشته باشند

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

۳- پذیرش بهورز به **صورت بومی** در مرحله 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 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، متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید، دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، 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 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" مربوط به داوطلبان بومی ازدواج کرده و حداقل دو سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان 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 شورای اسلامی روستا (مهمور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا بعلاوه یک نفر) با تائید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت 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 وظیفه ضروری سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در 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 این که خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشد، ضرورت ندارد در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضروری است. در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متأهل 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 و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند، بلامانع است.

تبصره ۴: در مناطق عشایری، پذیرش بهورز با رعایت سایر مواد این آگهی، از بین داوطلبان هر ایل و با تأیید بزرگان و ریش سفیدان ایل و با تأیید اداره کل عشایری شهرستان مربوطه و تأیید مرکز بهداشت شهرستان انجام می شود.

در زمینه گزینش بهورزان برای مناطق عشایری ضرورت دارد تربیتی به عمل آید تا اطمینان حاصل شود بهورز گزینش شده به طور مستمر و همگام با عشایر در حرکت های فصلی اقدام به ارائه خدمات خواهد نمود.

تبصره ۵: در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ (سه) 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 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 تأیید مرکز بهداشت شهرستان

* بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری باید شرایط بومی بودن، مطابق بند "الف و ب" شرایط اختصاصی را دارا باشند.

ج- در صورتی که در روستای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط 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- حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم ذکر شده در شرایط اختصاصی، ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. (تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد)

تبصره ۵: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد در هر صورت سن داوطلب نباید از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

الف: داوطلبانی که به شکل رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکئی و متعهدین خدمت قانونی در یکی از واحدهای ارایه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارایه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق

ب: به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند ۱ سال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در تبصره بند ۵ تبصره ۵ الزامی می باشد.

-سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین میگردد:

- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهداء، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

- خانواده معظم شهدا شامل (پدر، مادر، 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

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

تبصره: سهمیه ایثارگران براساس قوانین و مقررات خاص خود انجام می پذیرد به منظور تحقق اولویت به کارگیری ایثارگران در استخدام ضرورت دارد در مرحله بندی پذیرش بهورزان به ترتیب زیر عمل شود:

۱- در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی بهداشتی ذکر شده در بند ۱ 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 یا کارشناسی ذکر شده در بند ۱ 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 و داوطلب آزاد واجد شرایط وجود نداشت مطابق تبصره ۵ 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

*** مفاد آزمون:** به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمونهای کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل خواهد آمد.

الف) آزمون کتبی از دروس دوره دوم متوسطه شامل دروس زبان ادبیات فارسی، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی یا دین و زندگی: سوالات به صورت چهارگزینه 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.

ب) مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به شرط کسب حداقل شصت درصد حد نصاب نمره آزمون، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

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

- فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان حداقل ۲ برابر تعداد مورد نیاز، به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فصلی پس از تایید کارگروه آزمون، جهت انجام مصاحبه براساس دستورالعمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی می شود.

- پس از انجام مصاحبه اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) براساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه اعلام می گردد.

نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز

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

الف: تحویل مدارک و ثبت نام مقدماتی

داوطلبان بایستی در مرحله اول با در دست داشتن مدارک ذیل از روزشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۹/۲۵ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۷ به مراکز آموزش بهورزی شهرستان محل سکونت و یا ستاد مراکز بهداشت شهرستان های (ارزوئی، رابر، راور، کوهبنان) واحد بهورزی حضوراً مراجعه و مدارک را تحویل داده و رسید دریافت نمایند. مرکز آموزش بهورزی و یا رابط بهورزی موظف است کلیه تصاویر مدارک را با اصل آنها مطابقت داده و نسبت به ثبت نام الکترونیکی داوطلبان اقدام نماید.

(۱) تکمیل برگ درخواست شغل (موجود در سایت)

(۲) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۲۳۰۰۰۰۰ (دو میلیون و سیصد هزار) ریال به حساب ۴۰۰۱۰۸۳۹۰۳۰۲۲۸۳۵ و شماره شبا IR ۰۶۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۸۳۹۰۳۰۲۲۸۳۵ به شماره شناسه ۳۶۲۰۸۳۹۵۹۱۲۴۷۰۰۰۰۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۸۰۱ نزد بانک مرکزی بنام درآمدهای اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان که بعنوان حق شرکت در امتحان عمومی و تخصصی داوطلبان قابل پرداخت می باشد. (جانبازان و فرزندان معظم شاهد از پرداخت مبلغ مذکور معاف و سایر ایتارگران ۵۰٪ درصد مبلغ مذکور را باید پرداخت کنند).

(۳) یک قطعه عکس ۳×۴ بانضمام فیش بانکی اسکن و ارسال شود.

- 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)

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

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر ایتارگری و معلولیت حسب مورد از مراجع ذیربط

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

ملاک تعیین تاریخ فارغ التحصیلی و پایان خدمت نظام وظیفه، آخرین روز ثبت نام (۱۴۰۲/۱۰/۰۷) می باشد .

تبصره : مدرک تحصیلی از مراجع ذیربط استعلام خواهد شد و تطبیق اولیه انجام شده در بند فوق ملاک قطعی براصالت مدارک نخواهد بود.

ب: ثبت نام الکترونیکی

مراکز آموزش بهورزی و یا ستاد شهرستان های (ارزوئیه ، رابر ، راور ، کوهبنان) پس از تحویل و تأیید مدارک داوطلبان ملزم هستند حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۲ نسبت به ثبت نام الکترونیکی داوطلبان واجد شرایط روستای اصلی و از تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۳ لغایت پایان وقت اداری ۱۴۰۲/۱۰/۰۷ نسبت به ثبت نام الکترونیکی واجدین شرایط روستای قمر و یا روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری اقدام نموده و کلیه مدارک تحویلی را به معاونت بهداشتی دانشگاه جهت تأیید نهایی ارسال نمایند.

*به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمیشود.

زمان و محل توزیع کارت

کارت ورود به جلسه امتحان کتبی پذیرش بهورز از روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۰ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۲ با استفاده از کد رهگیری از طریق سایت به آدرس اینترنتی www.kmu.ac.ir قابل چاپ و همچنین در محل ثبت نام اولیه داوطلبان نیز قابل تحویل خواهد بود .

زمان برگزاری آزمون روز جمعه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۳ می باشد همچنین 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 www.kmu.ac.ir اطلاع رسانی خواهد گردید و داوطلبان موظف به پیگیری اخبار و اطلاعیه های مندرج در سایت دانشگاه علوم پزشکی کرمان می باشند.

امتیازات و سهمیه های قانونی

۱- ایثارگران شامل جانبازان، آزادگان و رزمندگانی که حداقل ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی دارند و نیز خانواده های معظم شهداء، مفقودین و جانبازان در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی با رعایت قوانین ومقررات مربوط از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود.

۲- از کل مجوز تخصیص یافته به دانشگاه سی (۳۰) درصد آن برابر قوانین ومقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد بیست و پنج (۲۵) درصد آن به جانبازان وآزادگان فاقد شغل و فرزندان وهمسران شهداء و جانبازان بیست و پنج (۲۵) درصد

وبالاتر و فرزندان و همسران آزادگان بالای یکسال اسارت و وپدر، مادر، خواهران و برادران شهداء معرفی شده از سوی بنیاد شهید و امورایثارگران استان اختصاص می یابد و پنج درصد سهمیه استخدامی باقیمانده را نیز به رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه درجبهه ها و همسر و فرزندان آنان و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج (۲۵) درصد و آزادگان زیریک (۱) سال و فرزندان آزادگان زیر یک سال اختصاص می یابد در مواردیکه نیاز به تخصص دارد رعایت شرایط علمی (شرایط احراز مندرج در آگهی) الزامی است.

۳- انتخاب ایثارگران درحد سهمیه ۵ درصد به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند انجام خواهد شد

۴- جانبازان و خانواده محترم شهدا درصورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امورایثارگران با ارائه تصویر آن نیازی به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند.

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

۶- به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز هر فرزند دو درصد (۲) تا حداکثر ده درصد (۱۰) به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه خواهد شد.

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

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 اعلام شروع بکار و صدور حکم لغو و بلااثر می 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 تاییدیه 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 روستای مورد نظر انجام وظیفه نماید الزامیست و این تعهد برای کلیه بهورزان تا پایان مدت (اعم از سهمیه ایثارگری و غیر سهمیه ایثارگری) 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 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 درخصوص آزمون از طریق سایت اینترنتی خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را از این طریق دریافت خواهند کرد.
۸. با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل آن نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود.
۹. داوطلبان منحصراً مجاز به انتخاب یک شغل و یک محل جغرافیایی خواهند بود.
۱۰. متقاضیان مربوطه حداکثر به مدت پانزده 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.
۱۱. به مدارکی که پس از اتمام مهلت ثبت نام ارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود، لیکن در صورت ارسال مدارک ناقص، تصمیم گیری در خصوص پذیرش و یا رد آن به عهده کمیته آزمون خواهد بود.
۱۲. استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد (شرایط احراز مدرک تحصیلی) و (بومی بودن) با رعایت سایر مفاد این دستورالعمل و طبق قوانین ایثارگران می باشد.
۱۳. 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 اینکه فرد ذخیره قبل از شروع دوره توسط هسته گزینش دانشگاه معرفی گردد.
۱۴. 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، شیفتهای مورد نظر دانشگاه را همراه با بیتوته در روستا انجام دهند، الزامیست. (دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است)
۱۵. داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم در صورت پذیرش، قبل از شروع دوره تحصیلی بهورزی علاوه بر تعهدات ذکر شده در بند ۱۷ ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی دانشگاهی پس از شروع بکار و در هنگام اشتغال خواهند بود.

۱۶. دوره آموزش بهورزی پس از قبولی در آزمون ۲ ساله می باشد. (مطابق با برنامه آموزش دوره کاردانی بهورزی)

۱۷. 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 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.

۱۸. بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابه جایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند. همچنین دانشگاه نیز مجاز به تغییر عنوان، جابه جایی و به کارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نیست. نقل و انتقال بهورزان به هر دلیل پس از انجام تعهدات، به شرط تامین فرد جایگزین و موافقت معاونت بهداشتی دانشگاه مقدور است.

۱۹. چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف 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 حتی در صورت صدور قرارداد حقوقی لغو و بلااثر می گردد. و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و بدلیل ایجاد خسارات و از دست رفتن فرصت برای سایرین، مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

محل الصاق عکس

برگ درخواست شغل از دانشگاه / علوم پزشکی و خدماتی بهداشتی درمانی کرمان

* این فرم صرفاً به عنوان پیش نویس می باشد

۱- نام		۲- نام و 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: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی	
۹- محل صدور شناسنامه:			
۱۰- دین: مذهب:		۱۱- وضعیت ناهل: <input type="checkbox"/> مناهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>			
۱۳- وضعیت ایثارگری: ۱- <input type="checkbox"/> جانباز درصد جانبازی درصد			
۲- <input type="checkbox"/> رزمنده (برای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه: روز ماه سال ۳- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت: روز ماه سال			
۴- فرزند و همسر شهید: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> ۵- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> ۶- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۷- فرزند و همسر رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> ۸- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت: فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/> ۹- خواهر و برادر شهید: خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>			
۱۴- سایر موارد: ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی محل مورد تقاضا <input type="checkbox"/> ۴- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> نوع دیپلم:			
۱۶- رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی: معدل:	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۸- تاریخ اخذ مدرک تحصیلی دیپلم: / /		۱۹- محل مدرک دیپلم:	
۲۰- شغل مورد درخواست: بهورز		۲۱- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل)	

۲۲- نشانی کامل : محل سکونت : استان شهرستان خیابان کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن ثابت کد شهر شماره تلفن همراه

۲۳- شماره تلفن برای تماس ضروری :

مشخصات همسر

- ۱- نام و نام خانوادگی نام پدر : تاریخ تولد : کد ملی :
- ۲- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :
- ۳- تاریخ ازدواج : روز : ماه : سال
- ۴- آخرین مدرک تحصیلی :
- ۵- محل اخذ مدرک تحصیلی : دبستان : راهنمایی : متوسطه : مدارک بالاتر :
- ۶- شغل : آزاد نوع قرارداد : رسمی پیمانی قراردادی شرکتی تعهد خدمت : سال
- ۷- آدرس محل کار :
- ۸- آدرس محل سکونت :

اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان، متن آگهی مربوطه 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 عقد قرارداد در آن دانشگاه از خود سلب می نمایم

امضاء و اثر انگشت متقاضی

۲۵- تاریخ تنظیم فرم :