

اطلاعیه

احتراماً بدينوسيله به اطلاع مى رساند شرکتهای خدمات بهداشتی درمانی طرف قرارداد دانشگاه علوم پزشکی (سلامت فجر - گلشن سرای سلامت) خراسان جنوبی در نظر دارد به منظور تکمیل ظرفیت نیروهای بالینی تحول نظام سلامت بیمارستانهای تابعه دانشگاه در رشته های (پرستار - بهیار - کارشناس هوشبری - کارشناس اتاق عمل) تعداد ۵۲ نفر از بین داوطلبین واجد شرایط را از طریق فراخوان وطی مراحل قانونی و انجام مصاحبه تخصصی با هماهنگی و نظارت دانشگاه علوم پزشکی بصورت شرکتی (طبق جدول ذیل) بکارگیری نمایند مت查看全文ion واجدالشرایط میباشد از تاریخ ۱۳۹۴/۰۱/۳۱ لغایت ۱۳۹۴/۰۲/۰۴ به سایت دانشگاه علوم پزشکی (شرکت سلامت فجر - گلشن سرای سلامت) به آدرس اینترنتی (www. bums.ac.ir) وارد شده و اقدام به ثبت نام نمایند . و مدارک و مستندات مورد نظر را حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۳۹۴/۰۲/۰۵ به آدرس قید شده در متن اطلاعیه به مدیران شرکت های طرف قرارداد یا نمایندگان آنها در شهرستان ها تحويل و رسید دریافت نمایند .

الف : شرایط لازم برای ثبت نام

- ۱- کارشناسان پرستاری ، هوشبری ، اتاق عمل (آقا ، خانم) می بايست گواهی مدرک تحصیلی و پایان طرح یا معافیت طرح را در زمان ثبت نام ارائه نمایند
- تبصره : ان دسته از افرادی که مدت طرح قانونی خویش را به اتمام رسانده اند و در حال حاضر **در حال گذراندن طرح داوطلبانه** می باشند با ارائه گواهی از اداره نیروی انسانی دانشگاه (واحد طرح ولايحة) شرکت آنها بالامانع خواهد بود
- ۲- برای مت查看全文ion مرد ارائه کارت پایان خدمت نظام وظيفه یا معافیت از خدمت الزامي می باشد (تاریخ پایان خدمت تا آخرین روز ثبت نام ۱۳۹۴/۰۲/۰۴ قابل قبول میباشد)

۳- بهیاران زمان ثبت نام می بايست مدرک دیپلم بهیاری را ارائه نمایند . (مدرک فارغ التحصیلی تا آخرین روز ثبت نام قابل قبول می باشد)

۴- شرط سنی برای کلیه داوطلبین حداکثر ۴۰ سال می باشد . (تا پایان آخرین روز ثبت نام ۱۳۹۴/۰۲/۰۴ قابل قبول می باشد)

تبصره : آن دسته از نیروهایی که به صورت شرکتی (خدمات پرستاری) با دانشگاه همکاری داشته و هم اکنون از طریق سایر شرکتها در دانشگاه مشغول همکاری می باشند مدت دوران شرکتی آنها به افزایش سقف سنی مذکور قابل لحاظ خواهد بود . (ارائه گواهی انجام به صورت شرکتی در سال ۱۳۹۴ از طرف واحد محل خدمت الزامي است .

ب : مدارک لازم

- ۱- فتوکپی شناسنامه و کارت ملی ۲- عکس ۳*۴ (۳ قطعه) - گواهی مدرک تحصیلی و پایان خدمت طرح (تاریخ پایان طرح تا آخرین روز ثبت نام مورد قبول می باشد) ۴- مدرک دیپلم بهیاری برای بهیاران ۵- کارت پایان خدمت یا معافیت

ج : تعداد مورد نیاز برای بیمارستانهای تابعه

نام بیمارستان	پرستار مورد نیاز	تعداد بهیار	تعداد	کارشناس اتاق عمل	کارشناس هوشبری	نام شرکت طرف قرارداد و آدرس و شماره تماس
بیرون	۱۳	۱۰	۲	۲		سلامت فجر (آقای مینوی) — شماره تماس ۳۲۴۴۶۷۹۶ همراه : ۹۱۵۱۶۱۳۶۲۲
شید جمران فردوس	--	-	۲	۱		آدرس : نیش مدرس - ۶۶ مجتمع صدف واحد ۲ - طبقه زیر زمین
سید مصطفی خمینی طبس	۵	-	۱	۱		کلشن سرای سلامت (آقای عبداللهی) - شماره تماس : ۳۲۲۲۴۶۶۰ تلفن همراه : ۹۱۵۳۶۲۲۹۱۹
شهدا قاین	۱	۱	-	۱		آدرس : بیرون - خیابان مدرس - نواب صفوي ۵ پلاک ۱۶
شید آتشدست نهندان	۴	-	۱	۱		جهت اطلاع از آدرس نماینده شرکت در هر شهر با شماره ۳۲۲۲۴۶۶۰ تماس حاصل فرماید
شفاء پشویه	۱	-	۲	۲		

تذکرات

- * تصویر عکس ارسالی باید بین ۱۰ تا ۵۰ کیلو بایت و فرمت تصاویر gif , png,jpg باشد .
- * بومی به شخصی اطلاق می شود که محل تولد و یا دو مقطع تحصیلی وی در مکان مورد درخواست باشد .