

**مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده آزمون استخدام پیمانی آبان ماه ۹۵**

- ۱- دوقطعه عکس ۳\*۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده
- ۲- پرینت فرم ثبت نام در سایت سازمان سنجش آموزش کشور
- ۳- پرینت کارنامه قبولی آزمون سازمان سنجش آموزش کشور
- ۴- اصل و تصویر مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی منتشره (یک سری)
- ۵- اصل و تصویر کارت ملی داوطلب پشت و رو (یک سری)
- ۶- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه داوطلب (یک سری)
- ۷- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر (یک سری در صورت تاهل)
- ۸- اصل و تصویر گواهینامه رانندگی ب ۲: در خصوص داوطلبین مشاغل: کارشناس/کاردان فوریت های پزشکی، کارشناس ارتباطات و عملیات (پزشک). ضمناً از افراد زیر بیست و چهار سال، تعهد محضری جهت ارائه گواهینامه ب ۲ (قبل از زمان شروع بکار اخذ خواهد گردید)
- ۹- تصویر و اصل کارت یا گواهی معتبر دال بر ایثارگری از بنیاد شهید و امور ایثارگران (ویژه خانواده معظم شهدا-جانبازان-آزادگان) (به تاریخ روز)
- ۱۰- گواهی معتبر با تایید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد کشاورزی جهت استفاده از سهمیه ایثارگری رزمنده یا فرزند رزمنده با قید مدت حضور داوطلبانه در جبهه جنگ (به تاریخ روز)
- ۱۱- تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان-آزادگان- رزندگان)
- ۱۲- ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی با قید استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی (ویژه مشمولین سهمیه معلولیت) (به تاریخ روز)
- ۱۳- اصل و تصویر گواهی پایان طرح و یا معافیت از طرح مشمولین خدمات پزشکان و پیراپزشکان یا حکم کارگزینی پایان طرح
- ۱۵- گواهی اشتغال به طرح یا تمدید طرح جهت مشمولین طرح اجباری و شاغل در واحد های تابعه دانشگاه، (موضوع بند ۲ شرایط اختصاصی مندرج در صفحه ۲ دفترچه آزمون استخدامی) با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری و همچنین در صورت تمدید با قید تاریخ شروع و پایان تمدید طرح از واحد محل خدمت (به تاریخ روز)
- ۱۶- گواهی تمدید اشتغال به طرح اجباری از سایر دستگاه ها با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری و تاریخ شروع و پایان تمدید طرح
- ۱۷- گواهی اشتغال به طرح مشمولین طرح اختیاری (واحدهای تابعه دانشگاه یا سایر دستگاهها) با قید تاریخ شروع و پایان طرح
- ۱۸- جهت مشمولین گذراندن تعهدات ضریب K: در صورت اتمام، گواهی پایان تعهدات ضریب (کا) و در صورتی که در مناطق محروم دارای ضریب ۳/۵ (سه پنجم) و ۵،۳/۵ (سه و نیم پنجم) این دانشگاه (صرفاً همان منطقه مورد تعهد) مشغول به خدمت میباشند و دیگر مشمولین تعهدات ضریب K که از میزان تعهدات آنان حداکثر سه ماه باقی مانده باشد، اخذ گواهی از کارگزینی محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان به انضمام آخرین حکم کارگزینی ممههور به مهر کارگزینی واحد الزامی می باشد.

**شرایط بومی بودن:**

- ۱۹- مدارک دال بر بومی بودن (مندرج در آگهی استخدامی منتشره) در محل مورد تقاضا، شهرستان یا استانی که فرد از سهمیه آن استفاده نموده است.  
صرفاً یکی از موارد الف، ب، ج، د:
- أ. محل مورد تقاضا، شهرستان یا استان محل تولد داوطلب یا همسر  
✓ اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه داوطلب  
✓ اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر
- ب. همسر و فرزند کارمند رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل یا بازنشسته) محل مورد تقاضا، شهرستان یا استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی  
✓ اصل و تصویر حکم بازنشستگی (پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح) پدر، مادر، همسر به انضمام گواهی بازنشستگی از محل خدمت (به تاریخ روز با قید محل خدمت بازنشستگی) جهت افراد بازنشسته  
✓ گواهی اشتغال از محل خدمت (به تاریخ روز با قید محل خدمت) به انضمام آخرین حکم کارگزینی پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح : پدر، مادر، همسر جهت افراد شاغل

✓ اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد شاغل یا بازنشسته

ج. حداقل چهار سال سنوات تحصیلی داوطلب ( ابتدائی، راهنمائی، دبیرستان) به صورت متوالی یا متناوب در محل مورد تقاضا، شهرستان یا استان (صرفاً یکی از موارد ذیل):

✓ گواهی اشتغال به تحصیل معتبر با قید تاریخ شروع و فراغت از تحصیل تأیید شده با مهر آموزشگاه و امضا مسئول مربوطه

✓ اصل و تصویر کارنامه های تحصیلی

تذکر: مجموع سنوات تحصیلی می بایست حداقل ۴ سال باشد.

د. سابقه پرداخت حق بیمه حداقل ۴ سال یکی از افراد (داوطلب، پدر، مادر، همسر) در محل مورد تقاضا، شهرستان یا استان

✓ گواهی سابقه پرداخت حق بیمه حداقل ۴ سال مربوط به یکی از افراد (داوطلب، پدر، مادر، همسر) از شعب پرداخت حق بیمه ممه‌ور به مهر سازمان بیمه مربوطه

✓ اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد بیمه شده

(پرداخت حق بیمه به مدت تعیین شده، صرفاً توسط یکی از افراد(داوطلب، پدر، مادر، همسر) قابل احتساب است).

تذکر ۱: محل مورد تقاضا، شهرستان یا استان برای تعیین بومی بودن، آخرین تقسیمات کشوری در زمان ثبت نام میباید.

تذکر ۲: کلیه داوطلبان مشمول شرایط بومی، لازم است، مستندات و مدارک بومی بودن را به همراه سایر مدارک مورد نیاز در زمان بررسی مدارک ارائه نمایند.

۲۰- سابقه خدمت قرارداد تمام وقت در کلیه دستگاه های دولتی: کارکنان قراردادی شاغل دستگاه مورد تقاضا موظف به اخذ گواهی مربوطه از واحد محل خدمت خود و کارکنان قراردادی سایر دستگاههای دولتی موظف به ارائه سوابق بیمه به انضمام گواهی اشتغال از دستگاه محل خدمت و ارائه نامه موافقت با انصراف در زمان شروع به کار(موارد مندرج در گواهی: نام و نام خانوادگی، کد ملی، سمت مندرج در قرارداد، تاریخ شروع و پایان قرارداد (به تاریخ روز)) می باشند.

#### ۲۱- موارد مربوط به احراز صلاحیت استفاده از افزایش سقف سنی به شرح ذیل:

۱- جانبازان، آزادگان، فرزندان و همسر شهدا، فرزندان و همسر جانبازان ۲۵ درصد به بالا، فرزندان و همسر آزادگان که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند و رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ( فقط بسیج سپاه پاسداران و جهاد گران) از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

۲- افراد خانواده معظم شهدا ( شامل پدر، مادر، خواهر و برادر) تا میزان ۵ سال

۳- رزمندگان دارای کمتر از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه، به میزان مدت حضور در جبهه.

۴- کارکنان قراردادی شاغل دستگاه مورد تقاضا موظف به اخذ گواهی مربوطه از واحد محل خدمت خود و کارکنان قراردادی سایر دستگاههای دولتی موظف به ارائه سوابق بیمه به انضمام گواهی اشتغال از دستگاه محل خدمت و ارائه نامه موافقت با انصراف در زمان شروع به کار(موارد مندرج در گواهی: نام و نام خانوادگی، کد ملی، سمت مندرج در قرارداد، تاریخ شروع و پایان قرارداد) به تاریخ روز) می باشند

۵- داوطلبانی که به صورت غیر رسمی (دارای قرارداد مستقیم) و تمام وقت در وزارتخانه ها، موسسات، شرکت های دولتی، بانک ها و شرکت های تحت پوشش آنها، شرکت های بیمه های دولتی، شهرداری ها و موسسات و شرکت های دولتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، موسسات و شرکت های ملی و صادره شده که به نحوی از بودجه و کمک دولت استفاده می کنند، نهادهای انقلاب اسلامی و شرکت های تحت پوشش آنها از تاریخ ۵۷/۱۱/۲۲ به خدمت اشتغال داشته اند، به میزان مدت غیر رسمی آنها

۶- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را باستناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

۷- مدت خدمت سربازی انجام شده

## مدارک مورد نیاز هسته گزینش:

- ۱- سه قطعه عکس ۳\*۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده
- ۲- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۳- اصل و تصویر کارت ملی (پشت و رو)
- ۴- اصل و تصویر گواهی پایان طرح و یا معافیت از طرح مشمولین خدمات پزشکان و پیراپزشکان یا حکم کارگزینی پایان طرح یا تمدید طرح و یا گواهی اشتغال به طرح (جهت کسانی که دارای طرح اجباری می باشند الزامی است)
- ۵- اصل و تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت (پشت و رو) (مخصوص آقایان)
- ۶- اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی موقت تحصیلی با ذکر معدل
- ۷- اصل و تصویر کارت یا گواهی ایثارگری از بنیاد ایثارگران مشهد (خانواده معظم شهدا، جانبازان، آزادگان، رزمندگان و اعضای نیروی مقاومت بسیج و ...)  
(در صورت وجود)
- ۸- مستندات مربوطه به مقالات علمی و پژوهشی، تالیفات کتاب و ...
- ۹- مستندات مربوط به کسب رتبه های برتر علمی، فرهنگی، مذهبی و ...
- ۱۰- تاییدیه سوابق کاری مرتبط
- ۱۱- گواهی آشنایی با فناوری اطلاعات (مهارتهای هفت گانه ICDL).