

به دلیل محدودیت های موجود برای مقابله با بیماری کرونا و جلوگیری از شیوع بیشتر ویروس، سامانه ای جهت بارگذاری مستندات طراحی شده که لینک آن به زودی از طریق همین وب سایت در اختیار افراد مشمول قرار خواهد گرفت و اطلاع رسانی خواهد شد. فلذا از مراجعه حضوری به این دانشگاه جدا" خودداری گردد.

مدارک مورد نیاز برای بارگذاری

توجه مهم: در زمان بارگذاری، تمامی مدارک صرفاً" از روی اصل آن اسکن گردد و از اسکن از روی کپی جدا" خودداری گردد.

۱ - عکس بازمینه سفید

۲- تصویر کارنامه داوطلب دعوت شده جهت بررسی مدارک

۳- صفحه اول شناسنامه (اگر دارای صفحه توضیحات می باشد اضافه گردد).

۴ - کارت ملی

۵-کارت وضعیت خدمت وظیفه (مخصوص آقایان) پشت و رو

۶-گواهی وضعیت مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا متخصصین متعهد خدمت (اعم از گواهی پایان طرح، معافیت از طرح، اشتغال به طرح یا تداوم طرح و ..)

۷- مدرک تحصیلی (در صورتیکه در شرایط احراز داشتن مقطع قبلی خاصی اعلام گردیده می بایست هر دو مقطع را پیوست نمایند). مشمولینی که در حین طرح می باشند نیازی به اسکن مدرک تحصیلی ندارند و صرفاً" گواهی اشتغال خود را می بایست بارگذاری نمایند.

۸ -گواهی ایثارگری (برای اعمال اولویتهای قانونی، ضروریست ایثارگران کارت شناسائی یا گواهی خود را از مراجع ذیصلاح حسب مورد اخذ و بارگذاری نمایند).

۹ -گواهی معلولیت (معرفی نامه از سازمان بهزیستی مشمول استفاده از ۳ درصد سهمیه استخدامی)

۱۰ -سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال (برای محاسبه سن)

۱۱-گواهی اشتغال به صورت قرارداد تمام وقت در این دانشگاه یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت و یا شرکتهای پیمانکاری تامین نیرو طرف قرارداد آنها (در قالب خرید خدمات نیروی انسانی) با قید تاریخ شروع و پایان از واحد محل خدمتی (برای محاسبه سن)

۱۲- افرادی که در زمان ثبت نام و خوداظهاری اولیه فیلد مربوط به برخورداری از امتیاز فعالیت مستقیم با بیمار کرونایی را تکمیل نموده و نمره مربوطه در کارنامه ایشان لحاظ و درج گردیده است، به ۲ طیف زیر تقسیم گردیده و می بایست عمل نمایند

-کسانی که از امتیاز فعالیت مستقیم با بیمار کرونایی در مجموعه این دانشگاه استفاده نموده اند (به واسطه اشتغال در واحدهای زیر مجموعه دانشگاه علوم پزشکی بابل که مستقیماً به بیماران کرونایی ارائه خدمت می نمودند)، نیازی به بارگذاری فرم خاصی نداشته و کمیته ویژه برخورداری از این امتیاز با حضور مسوولین مربوطه دانشگاه متشکل از مدیران و کارشناسان معاونتهای متناظر دانشگاه، محل اشتغال فرد و واحدهای نظارتی حسب دستورالعمل، نسبت به بررسی و تکمیل فرم مذکور برای هر فرد اقدام خواهد نمود.

-افراد مشمولی که از امتیاز فعالیت مستقیم با بیمار کرونایی در سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت استفاده نموده اند پس از دریافت فایل مربوطه از سایت، به دانشگاه یا موسسه محل اشتغال خود مراجعه نموده و پس از تکمیل (اخذ امضاء از تمامی تائید کنندگان فرم پیوست) در سایت بارگذاری نمایند.

۱۳-گواهینامه رانندگی ب ۲ یا پایه دوم مخصوص داوطلبان فوریت های پزشکی - پشت و رو

۱۴-وضعیت بومی

الف: شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد. نیاز به پیوست نیست

ب ۱: سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست مندرج در صفحه ۴۹۶ آگهی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.

ب ۲: داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، 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 بر تایید ساکن بودن ملاک عمل قرار گیرد

۱۵ - سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت