

## اطلاعیه آزمون استخدام پیمانی مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۴ سازمان سنجش

### دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمانشاه

با حمد و سپاس فراوان به درگاه خداوند متعال و سلام به پیشگاه حضرت ولی عصر(عج)، به اطلاع می‌رساند: دعوت شدگان به مرحله بررسی مدارک موضوع آزمون پیمانی مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۴ سازمان سنجش و آموزش کشور (به شرح جدول پیوست) میبایست با توجه به نکات این اطلاعیه جهت تحویل مدارک مراجعه فرمایند.

❖ مکان مراجعه: **کرمانشاه - سرخه لیژه - روبروی بیمارستان امام رضا (ع) - سالن ورزشی شهدا .**

❖ زمان مراجعه: روزهای یکشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۱۵ لغایت سه شنبه ۱۴۰۰/۰۱/۱۷ از ساعت ۹ صبح الی ۱۲ و ۱۳ الی ۱۵ بعد از ظهر ((بر اساس ستون "تاریخ مراجعه" در فایل اکسل اسامی)).

نکته مهم: فرم‌های مربوط به سهمیه‌ها و امتیازهای قانونی (امتیاز کرونا، سهمیه ایثارگری، بومی و...) باید حسب مورد برابر دستورالعمل ذکر شده در این اطلاعیه تا قبل از تاریخ مراجعه جهت تحویل مدارک توسط داوطلبان به صورت کامل تکمیل و آماده تحویل در تاریخ‌های فوق‌الذکر باشد.

### توجه:

۱- درج اسامی معرفی شدگان در سایت به منزله پذیرفته شده نهایی نبوده و صرفاً جهت دریافت مدارک و مستندات، بررسی آنها و تایید یا عدم تایید اطلاعات ثبت نامی (خود اظهاری داوطلب در زمان ثبت نام)، در راستای فرایند استخدام می‌باشد. لذا در صورت نقص مدارک و مستندات ارائه شده و عدم تایید اطلاعات، از افراد جایگزین شرکت کننده در آزمون استفاده خواهد شد.

۲- افرادی که اسامی آنها اعلام شده است موظفند شخصاً و به صورت حضوری و با در دست داشتن مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده مراجعه نمایند. **"بدیهی است در صورت عدم مراجعه در بازه زمانی تعیین شده، قبولی فرد کان لم یکن تلقی شده و از سایر افراد شرکت کننده در آزمون به جایگزینی وی استفاده خواهد شد."**

۳- جهت جلوگیری از هرگونه اشکال در روند بررسی مدارک و تکمیل پرونده، شخص شرکت کننده موظف است با مطالعه دقیق این اطلاعیه ابتدا نسبت به تهیه تمامی مدارک مورد نیاز اقدام نموده و سپس به دانشگاه مراجعه نماید. در غیر این صورت عواقب عدم تکمیل دقیق پرونده بر عهده فرد خواهد بود.

### مدارک مورد نیاز جهت واحد استخدام:

### تذکره: (ترتیب ارائه مدارک از شماره ۱ تا آخر الزامی است)

- ۱- کارنامه صادر شده آزمون استخدامی توسط سازمان سنجش (۲ سری)
- ۲- فرم خود اظهاری داوطلب در زمان ثبت نام
- ۳- اصل شناسنامه به همراه تصویر صفحه اول آن (در صورت داشتن توضیحات کپی صفحه توضیحات)
- ۴- اصل و تصویر کارت ملی (دو طرف)
- ۵- اصل مدرک تحصیلی (دانشنامه و یا گواهی موقت تحصیلی) به همراه تصویر آن.

نکته: (دارندگان مدرک تحصیلی دکتری یا فوق لیسانس چنانچه در شرایط احراز رشته شغلی مورد تقاضا، داشتن مدارک تحصیلی مرتبط در مقاطع پایین تر (مقطع لیسانس یا فوق لیسانس و یا هردو) نیز درج گردیده است داوطلب می باید نسبت به ارائه آن مدارک تحصیلی نیز اقدام نماید)

۶- اصل پایان طرح نیروی انسانی، معافیت از طرح، گواهی حین طرح، تمدید طرح، انصراف از طرح حسب مورد برابر آگهی منتشره از کارگزینی محل خدمت جهت رشته های تحصیلی مشمول طرح نیروی انسانی

نکته: ذکر زمان دقیق شروع به کار و زمان اتمام طرح و یا تمدید طرح و یا موافقت با انصراف از طرح در گواهی های صادره الزامی می باشد

۷- اصل کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت دائم به همراه تصویر دو طرف آن (ویژه برادران)

۸- اصل کارت گواهینامه رانندگی (ب ۲) و یا پایه ۲ به همراه تصویر آن (جهت رشته شغلی فوریت های پزشکی - افراد بالای ۲۴ سال) مطابق با مفاد آگهی آزمون.

۹- سوابق خدمت کارمندان تمام وقت دولتی (جهت متقاضیان استفاده از سنوات ارفاقی در شرایط سنی مندرج در آگهی منتشره)

۱۰- اصل اولین و آخرین قرارداد مربوط به کارکنان قراردادی به همراه تصویر آن و همچنین فرم خلاصه سابقه ۵۰۲ مهپور به مهر کارگزینی محل خدمت مربوطه (جهت متقاضیان استفاده از سنوات ارفاقی در شرایط سنی مندرج در آگهی منتشره)

۱۱- اصل و تصویر گواهی اشتغال (با ذکر تاریخ شروع بکار، مدت سابقه خدمت، و ... ) توسط شرکت، ریز سوابق بیمه و تاییدیه آنها توسط کارگزینی محل خدمت جهت نیروهای شرکتی (جهت متقاضیان استفاده از سنوات ارفاقی در شرایط سنی مندرج در آگهی منتشره)

۱۲- اصل به همراه تصویر کلیه مدارک و تاییدیه های مربوط به سهمیه های انتخابی (بومی، ایثارگری، معلولیت و ...) از مراجع ذیصلاح. نکته: گواهی ایثارگری میبایست به تاریخ روز با مهر زنده خطاب به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه ارائه گردد.

تذکره ۱: مرجع ذیصلاح جهت تایید گواهی ایثارگری برای خانواده محترم شهدا، جانبازان و آزادگان معزز بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و یا دفاتر الکترونیک دولت (پیشخوان) می باشد.

تذکره ۲: مرجع ذیصلاح جهت تایید گواهی حضور در جبهه های نبرد حق علیه باطل معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود (تایید شده در سطح فرماندهی استان) و در مورد جهادگران صرفا معاونت توسعه و منابع انسانی جهاد کشاورزی استان می باشد (ذکر تاریخ شروع و پایان حضور در جبهه های نبرد حق علیه باطل و نوع حضور اعم از داوطلبانه و یا موظفی در گواهی الزامی می باشد).

تذکره ۳: در خصوص سهمیه بومی صرفا افرادی که محل تولد آنها با محل جغرافیایی مورد تقاضا در آزمون یکسان نمی باشد می بایست نسبت به تکمیل فرم مربوطه ( پیوست ۲) اقدام نمایند.

۱۳- اصل فرم تکمیل امضاء شده سهمیه کرونا.

نکته مهم: صرفا افرادی که در زمان ثبت نام، سهمیه کرونا را انتخاب نموده اند و در کارنامه آنها امتیاز مربوطه اعمال گردیده است، میبایست صرفا جدول شماره ۱ از فرم تایید سوابق خدمتی م شمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با ویروس کرونا (پیوست شماره ۱ این اطلاعیه) را از وب سایت دانشگاه دریافت و با مراجعه به مراجع ذیربط نسبت به تکمیل امضای فرم مذکور اقدام و سپس به همراه سایر مدارک در روزهای تعیین شده تحویل گردد. در غیر این صورت امتیاز سهمیه فوق اشاره اعمال نمی گردد و فرد حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد شد.

۱۴- سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت.

توجه: مدارک لازم جهت مدیریت محترم هسته گزینش دانشگاه میبایست طبق اطلاعیه مربوطه (صفحه بعد) به صورت مجزا تهیه و در روز تحویل مدارک به نماینده محترم آن مدیریت مستقر در محل تحویل گردد.

## اطلاعیه مدیریت هسته گزینش

با عنایت به اینکه مقرر است همزمان نسبت به تشکیل پرونده گزینشی جهت افراد در راستای کاهش مراجعها اقدام گردد لذا شایسته است داوطلبان نسبت به تحویل مدارک ذیل به نمایندگان هسته گزینش (که در محل بررسی مدارک مستقر هستند) اقدام نمایند.

### **مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده گزینشی ( کلیه اوراق درخواستی و کپی ها حتی الامکان در برگه A4 باشد)**

- ۱\_ یکسری کپی تمامی صفحات شناسنامه ( مشخصات \_ وضعیت تاهل \_ توضیحات \_ انتخابات)
- ۲\_ کپی پشت و رو کارت ملی
- ۳\_ سه قطعه عکس ۴×۳ پشت نویسی شده
- ۴\_ کپی مدرک تحصیلی یا ریز نمرات با ذکر معدل و یا هر معرفی نامه و مدرکی که در آن به مدرک و مقطع تحصیلی اشاره شده باشد (فارغ التحصیلان دانشگاه آزاد، ذکر شماره دانشجویی الزامی است)
- ۵\_ کپی معتبر از مقاله و کتب علمی مرتبط، گواهی ICDL، تشویقی و تقدیر نامه در زمینه های علمی، فعالیتهای قرآنی و ورزشی
- ۶\_ گواهی ایثارگری و فعالیت در بسیج خود و یا والدین گرامی
- ۷\_ گواهی سابقه کاری مرتبط به رشته شغلی و تحصیلی (گواهی طرح - ضمن طرح - پایان طرح و.....)
- ۸- تکمیل فرم اطلاعات فردی که بصورت پشت رو A4 دانلود و چاپ شده باشد

الف: لازم به یاد آوریدست که صرفا تحویل مدارک فوق الذکر درروز دریافت مدارک به منزله پذیرش قطعی نیست و هسته گزینش بعد از دریافت اسامی پذیرفته شدگان آزمون استخدامی از معاونت توسعه و مدیریت منابع دانشگاه، اقدام به تشکیل پرونده خواهد کرد.

ب: دقت شود که مدارک درخواستی فوق کامل باشد و از پذیرش مدارک ناقص جدا " معذوریم.

برای کسب اطلاعات بیشتر میتوانید به نشانی اینترنتی هسته گزینش دانشگاه علوم پزشکی به آدرس زیر مراجعه فرمایید.

<https://kermanshahselectionnet.behdasht.gov.ir>

## بسمه تعالی

فرم نایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با ویروس کرونا در آزمون استخدامی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

## جدول شماره ۱

بیمارستان/مرکز/واحد:

نام و نام خانوادگی مشمول:

نام پدر:

کدملی:

رابطه استخدامی/کاری:  قرارداد کار معین  قرارداد پزشک خانواده  مشاغل کارگری  شرکتی   
 قرارداد ۸۹ روزه  مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان

عنوان پست/شغل	مدرک تحصیلی	مقطع تحصیلی	واحد محل خدمت	بخش / قسمت مربوطه	تاریخ شروع فعالیت در مراکز درگیر با کرونا	تاریخ پایان فعالیت در مراکز درگیر با کرونا	مدت زمان خدمت(به روز)	امتیاز

\*به ازای هرماه خدمت دو امتیاز، ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی گیرد.

نام و نام خانوادگی همراه مهر و امضا مسئول مستقیم	نام و نام خانوادگی همراه مهر و امضا بالاترین مقام واحد/مرکز	نام و نام خانوادگی همراه مهر و امضا معاونت ذیربط

**تذکر مهم:** چنانچه در هر مرحله از مراحل استخدامی (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه استخدامی، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و صدور حکم استخدامی) شواهدی دال بر عدم استحقاق داوطلب جهت برخورداری از امتیاز ویژه کرونا به دست آید، ضمن کسر امتیاز مربوطه، مطابق با مفاد آگهی استخدامی با وی رفتار خواهد شد و ذینفع حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت و در صورت صدور گواهی خلاف واقع از سوی کارکنان و مسئولین مربوطه در این زمینه، مراتب از طریق هیات های رسیدگی به تخلفات اداری قابل پیگیری خواهد بود.

## جدول شماره ۲ (این قسمت توسط کمیته مربوطه تکمیل می گردد)

رئیس دانشگاه	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه	مدیر حراست دانشگاه	مدیر اداره بازرسی دانشگاه	نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان
دکتر محمودرضا مرادی	دکتر فریبرز ایمانی	آقای محمد سعید پیمانپور	آقای سیدجلال کاظمی اسکویی	نام و نام خانوادگی امضا:

## بسمتعالی

## «فرم اسفند محل سکونت جهت شرکت در امتحانات مشترک فراگیر استقامتی دستگاه های اجرایی کشور»

اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که

شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر

امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است .

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این ..... می باشد.

محل مهر- امضا

پاسگاه یا کلانتری محل

## تذکرات مهم :

- ۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.
- ۲- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.
- ۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- ۴- این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استانها) در آزمون های استخدامی امتحانات مشترک فراگیر دستگاه های اجرایی کشور می باشد.