



## اطلاعیه شماره ۲

### قابل توجه پذیرفته شدگان مرحله اول آزمون استخدام پیمانی سال ۱۳۹۹ "اطلاع رسانی فرآیند تشکیل پرونده و بررسی مدارک"

با حمد و سپاس به درگاه خداوند متعال، پیرو اعلام اسامی داوطلبان واجد شرایط جهت بررسی مدارک آزمون استخدامی مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۴ از سوی سازمان سنجش آموزش کشور، ضروری است ذینفعان طبق جدول زمان بندی ذیل، با در دست داشتن کلیه مدارک اشاره شده به ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه به آدرس: تربت حیدریه - خیابان قره نی - قره نی ۱ - طبقه اول - اداره برنامه ریزی، تأمین و توزیع نیروی انسانی دانشگاه مراجعه نمایند.

مدارک مورد نیاز به منظور تشکیل پرونده آزمون استخدام پیمانی بهمن ماه ۱۳۹۹ دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه	
ردیف	مدارک شناسایی داوطلب
۱	پرینت کارنامه آزمون صادره توسط سازمان سنجش آموزش کشور
۲	دو قطعه عکس ۳×۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده
۳	اصل و تصویر کارت ملی هوشمند (پشت و رو) / (در مواردی که کارت ملی جدید تحویل نگردیده، ارائه اصل و تصویر رسید کارت ملی الزامی است)
۴	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد
۵	اصل و تصویر کارت پایان یا معافیت از خدمت سربازی (پشت و رو) (ویژه آقایان)
۶	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان (در صورت تأهل)
مدارک و گواهی های مورد نیاز	
۷	اصل و تصویر مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی منتشره نکته: الف) داوطلبان رشته های شغلی که در شرایط احراز تحصیلی شغل آنها مدرک تحصیلی فوق لیسانس یا دکتری مشروط به داشتن مدرک تحصیلی کارشناسی یا کارشناسی ارشد مرتبط ذکر شده است، لازم است علاوه بر مدارک آخرین مقطع، مدرک مقاطع قبلی را حسب مورد برابر مفاد آگهی نیز ارائه نمایند. ب) داوطلبانی که دارای مدرک تحصیلی بالاتر از رشته تحصیلی مرتبط یا غیر مرتبط با شرایط احراز مشاغل مورد عمل دانشگاه می باشند، ارائه گواهینامه یا مدرک تحصیلی بالاتر نیز الزامی می باشد.
۸	اصل و تصویر گواهی پایان طرح و یا معافیت از طرح مشمولین خدمات پزشکان و پیراپزشکان در رشته های اجباری
۹	ارائه آخرین حکم اشتغال به طرح یا تمدید طرح جهت مشمولین طرح اجباری و شاغل در واحدهای های تابعه دانشگاه

۱۰	گواهی تمدید اشتغال به طرح اجباری از سایر دستگاه ها با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری به تفکیک مدت اجباری و اختیاری طرح
۱۱	گواهی موافقت با انصراف از طرح برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان دارای طرح اختیاری که طرح خود را در سایر دانشگاه ها یا سازمان های تابعه وزارت متبوع می گذرانند (به تاریخ روز)
۱۲	اصل و تصویر گواهی پایان تعهدات ضریب K (جهت متخصصین)
۱۳	گواهی مشمولین تعهدات ضریب K از کارگزینی محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان به انضمام آخرین حکم کارگزینی ممهور به مهر کارگزینی واحد
	نکته: داوطلبان رشته های شغلی پزشک متخصص دارای تعهد خدمت عام به وزارت بهداشت در صورتی مجاز به ثبت نام در آزمون (در هر شغل - محل) می باشند که از میزان تعهدات آنان حداکثر ۳ ماه باقی مانده باشد (ملاک عمل برای محاسبه حداکثر ۳ ماه، از تاریخ آخرین روز ثبت نام می باشد). بدیهی است صدور ابلاغ پذیرفته شدگان نهایی این بند منوط به ارائه گواهی پایان خدمات مورد تعهد پزشکان در مقطع تخصص می باشد .
۱۴	ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی استان محل اقامت با قید عبارت استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی و تأیید این موضوع که معلولیت آنها مانع انجام فعالیت در رشته شغلی مورد نظر نباشد، به تاریخ روز (ویژه مشمولین سهمیه معلولین عادی)
۱۵	اصل و تصویر گواهینامه رانندگی آمبولانس (دار بودن گواهینامه ب ۲ یا پایه ۲) صرفاً جهت داوطلبین رشته شغلی فوریت‌های پزشکی
<b>مدارک ایثارگری</b>	
۱۶	اصل و تصویر کارت ایثارگری و همچنین گواهی معتبر جهت استفاده از سهمیه ۲۵٪ و ۵٪ دال بر ایثارگری از بنیاد شهید و امور ایثارگران (ویژه خانواده معظم شهدا- جانبازان - آزادگان) به تاریخ روز
۱۷	اصل و تصویر کارت ایثار رزمندگان و همچنین گواهی معتبر با تأیید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد کشاورزی، (ستاد کل نیروهای مسلح، ستاد کل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد ارتش جمهوری اسلامی ((آجا))، وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح ((ودجا))، نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران ((ناجا)) به تاریخ روز، جهت استفاده از سهمیه ایثارگری ۵٪ رزمنده یا فرزند رزمنده با قید مدت حضور داوطلبانه در جبهه جنگ (به تاریخ روز)
	نکته: به گواهی های ارائه شده از سایر ارگان های نظامی و کانون بازنشستگان ترتیب اثر داده نخواهد شد .
۱۸	کارت های ایثارگری قدیم ملاک عمل بررسی مدارک نمی باشد و لازم است گواهی های ایثارگری ویژه رزمندگان دارای حداقل شش ماه حضور داوطلبانه، بروز و از طریق مراجع ذیصلاح اخذ گردد .
۱۹	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان-آزادگان- رزمندگان)
<b>مدارک و شرایط ارفاق به سن</b>	
۲۰	ارائه اصل و تصویر کارت و گواهی ایثارگری معتبر از بنیاد شهید و امور ایثارگران استان / شهر ستان جهت جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان ۲۵ درصد به بالا، فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سن)
۲۱	اصل و تصویر کارت بنیاد شهید برای افراد خانواده معظم شهدا (شامل پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر) حداکثر به میزان ۵ سال
۲۲	اصل و تصویر کارت ایثار جهت رزمندگان دارای سابقه حضور در جبهه به میزان مدت حضور در جبهه و یا مدت میزان بستری یا استراحت پزشکی
۲۳	ارائه خلاصه سوابق خدمتی کارکنان تمام وقت دولتی، ممهور به مهر اداره کارگزینی محل خدمت و سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه جهت احتساب سابقه خدمت (حداکثر به میزان ۵ سال)
۲۴	ارائه تصویر آخرین قرارداد ۹۹ و سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه و ارائه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲) ممهور به مهر کارگزینی محل خدمت جهت احتساب سنوات قراردادی داوطلبان قراردادی شاغل در دانشگاه و یا سایر مؤسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعم از قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری مجموعاً حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)
۲۵	ارائه سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه و گواهی مربوطه ممهور به مهر و امضای شرکت و محل خدمت فرد جهت احتساب سنوات شرکتی داوطلبان شرکتی شاغل که به صورت غیرمستقیم و از طریق شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد با دانشگاه و سایر مؤسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به خدمت اشتغال دارند. مجموعاً حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)
۲۶	ارائه سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه و گواهی مربوطه ممهور به مهر و امضای شرکت جهت احتساب سنوات شرکتی و همچنین سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه و ارائه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲) ممهور به مهر کارگزینی محل خدمت و یا قراردادی داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت (اعم از قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) در دانشگاه و یا سایر مؤسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا

شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد آنها به خدمت اشتغال داشته اند و در تاریخ آزمون با مؤسسه قطع همکاری نموده اند. حداکثر به میزان ۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)	
ارائه سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه و گواهی مربوطه مهیور به مهر و امضای شرکت و یا مؤسسه محل خدمت فرد جهت احتساب سنوات شرکتی و یا ارائه فرم خلاصه سوابق قراردادی (فرم شماره ۵۰۲) مهیور به مهر کارگزینی محل خدمت جهت داوطلبانی که بر اساس دستورالعمل های مربوطه به حالت اشتغال دیگری تبدیل وضع شده اند (اشتغال بصورت مستمر) مجموعاً حداکثر به میزان ۱۵ سال	۲۷
ارائه گواهی اشتغال، پایان قسمتی از طرح یا پایان طرح جهت داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق	۲۸
ارائه کارت پایان خدمت نظام وظیفه جهت احتساب مدت خدمت سربازی انجام شده .	۲۹
<b>مدارک مورد نیاز جهت تأیید امتیاز بومی شهرستان (صرفاً ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهاری خود را مشمول این امتیاز دانسته اند)</b>	
شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد .	۳۰
فرم بومی گزینی (فرم پیوست) صرفاً جهت داوطلبانی که شهرستان محل تولد ایشان با شهرستان مورد تقاضا یکی نباشد .	۳۱
داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدائی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تأیید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه، به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ۱۰ سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر تأیید ساکن بودن (تکمیل فرم بومی گزینی) ملاک عمل خواهد بود .	۳۲
نکته: تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام، ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود .	
<b>مدارک مورد نیاز جهت تأیید امتیاز کرونا (صرفاً ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهاری، خود را مشمول این امتیاز دانسته اند)</b>	
<p>نحوه تکمیل فرم تأیید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با کرونا :</p> <p>الف) داوطلبانی که محل سنوات خدمتی ایشان در واحدهای درگیر مستقیم با کرونا در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه بوده است، می بایست فرم مربوط به تأیید سوابق خدمت در واحدهای درگیر مستقیم با کرونا (فرم پیوست) را به تأیید و امضاء مسئول مستقیم واحد محل اشتغال و بالاترین مقام مسئول آن واحد رسانده و فرم را به همراه مستندات مربوطه حداکثر تا روز دو شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۱۶ به صورت حضوری به مدیریت امور اداری/ امور عمومی معاونت تخصصی دانشگاه (درمان و بهداشت) تحویل نمایند .</p> <p>ب) در صورت اشتغال فرد در بازه زمانی تعیین شده در سایر دانشگاه های علوم پزشکی کشور، مراتب می بایست در قالب فرمت دانشگاه مربوطه و اخذ امضاء کلیه افراد ذکر شده در فرم، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰ جهت تکمیل مدارک توسط داوطلب تحویل واحد استخدام دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گردد. بدیهی است بدلیل عدم وجود اطلاعات سنوات خدمتی کرونای این داوطلبان در این دانشگاه، امکان تکمیل فرم و یا بررسی موضوع توسط کمیته این دانشگاه مقدور نمی باشد .</p>	۳۳
<p>نکات مهم:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ به فرم های خام فاقد اطلاعات فردی، همچنین فرم های مخدوش یا ناقص ترتیب اثری داده نخواهد شد .</li> <li>✓ درج مهر، امضاء، نام و نام خانوادگی تأیید کنندگان مفاد فرم با قید تاریخ تأیید الزامی است .</li> <li>✓ مدت خدمت در بخش کرونا، به روز و براساس تایمکس، شیفت کاری و کارکرد افراد محاسبه گردد .</li> <li>✓ بازه زمانی محاسبه امتیاز پیش بینی شده، از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۰/۲۶ می باشد .</li> <li>✓ حداکثر مدت مؤثر و قابل احتساب، ۱۰ ماه (معادل ۲۰ امتیاز) می باشد .</li> <li>✓ حضور فعال فرد بدون احتساب مدت زمان مرخصی استحقاقی، استعلاجی، بدون حقوق و هرگونه فاصله خدمتی ملاک عمل قرار گیرد .</li> <li>✓ عدم تکمیل و ارائه فرم امتیاز کرونا در مهلت مقرر، به منزله عدم دارا بودن شرایط کسب امتیاز کرونا تلقی گردیده و امتیاز مذکور جهت متقاضی لحاظ نخواهد شد .</li> </ul>	
ارائه اصل به همراه تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت و بر اساس اظهارات متقاضی	۳۴

## \*تذکرات بسیار مهم\*

- ۱- اسامی اعلام شده از سوی سازمان سنجش آموزش کشور، به میزان یک / سه برابر، صرفاً بر اساس اظهارات داوطلب در زمان ثبت نام آزمون و جهت بررسی اولیه مدارک افراد و به صورت مشروط بوده، لذا پس از بررسی و تأیید مستندات ارزیابی شده توسط داوطلب و ثبت اطلاعات، نتیجه نهایی توسط سازمان سنجش اعلام خواهد شد. لازم به ذکر است طبق مفاد آگهی منتشر شده از سوی سازمان سنجش آموزش کشور، اعلام نتیجه نهایی منوط به بررسی مدارک اعلامی می باشد و مسئولیت ناشی از عدم رعایت ضوابط و مقررات اعلام شده در آگهی به عهده شخص داوطلب بوده و چنانچه صحت اطلاعات اعلام شده توسط آنها در آزمون محرز نگردد، اولویت افراد کان لم یکن تلقی و از بین سایر متقاضیان به ترتیب اولویتهای مقرر قانونی مندرج در آگهی جهت بررسی مدارک (از سوی سازمان سنجش آموزش کشور) دعوت بعمل خواهد آمد.
- ۲- لازم است داوطلبین گرامی شخصاً و صرفاً در زمان تعیین شده (با داشتن ماسک و رعایت فاصله اجتماعی) جهت تحویل مدارک مراجعه نمایند.
- ۳- عدم مراجعه داوطلبین محترم در مهلت مقرر، به منزله انصراف قطعی از انجام سایر مراحل استخدامی تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت بعمل خواهد آمد. ضمناً به مدارک ناقص و مخدوش، ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۴- لیست نهایی و برنامه زمانی جهت دعوت به جلسه صاحب در رشته های شغلی مربوطه (فوریت های پزشکی، مددکار بهداشتی و درمانی و کارشناس تحلیل گر سیستم) متعاقباً از طریق همین سایت اعلام خواهد گردید.
- ۵- تمامی داوطلبین بایستی کلیه مدارک خواسته شده را در هنگام تحویل مدارک به همراه خود داشته باشند. لذا در صورت نقص مدارک، به هیچ عنوان مدارک داوطلب تحویل گرفته نخواهد شد.
- ۶- لازم به ذکر است داوطلبین محترم می بایست به صورت روزانه جهت آگاهی از آخرین اطلاعات آزمون به همین سایت مراجعه نمایند.

### جدول زمانبندی

بر اساس رشته شغلی / حروف الفبا	زمان مراجعه		
	ساعت	روز	تاریخ
کاردان بالینی فوریت های پزشکی (۱۲۲۳۲ و ۱۲۲۳۳ و ۲۴۱۸۲)	۹	شنبه	۱۴۰۰/۰۱/۱۴
کاردان بالینی فوریت های پزشکی (۱۲۲۳۴ و ۲۴۱۷۷ و ۲۴۱۷۸)	۱۰		
کاردان بالینی فوریت های پزشکی (۲۴۱۷۹ و ۲۴۱۸۰)	۱۱		
کاردان بالینی فوریت های پزشکی (۲۴۱۸۳ و ۲۴۱۸۵ و ۲۴۱۸۶ و ۲۴۱۸۷ و ۲۴۱۸۸)	۱۲		
کارشناس بالینی فوریت های پزشکی (۱۲۲۵۷)	۱۳		
کارشناس بالینی فوریت های پزشکی (۱۲۲۵۸ و ۱۲۲۵۹ و ۲۴۲۴۵ و ۲۴۲۴۷)	۱۴		
کارشناس بالینی فوریت های پزشکی (۲۴۲۴۸ و ۲۴۲۴۹ و ۱۲۲۶۹ و ۱۲۲۷۰)	۸	یکشنبه	۱۴۰۰/۰۱/۱۵
کارشناس تحلیل گر سیستم - مددکار بهداشتی و درمانی	۹		
کارشناس سلامت روان - پزشک عمومی	۱۰		
کارشناس آزمایشگاه تشخیص طبی	۱۱		

کارشناس امور آموزش - کارشناس امور پژوهشی - کارشناس امور فرهنگی	۱۲		
داروساز - کارشناس بهداشت حرفه ای	۱۳		
کارشناس بهداشت خانواده	۱۴		
کارشناس بهداشت محیط - کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماریها	۸	دو شنبه	۱۴۰۰/۰۱/۱۶
کارشناس فناوری اطلاعات سلامت - کارشناس تغذیه - کارشناس آزمایشگاه غذا و دارو	۹		
پرستار (خانم ها) / <b>شروع نام خانوادگی از حرف الف تا ط</b>	۱۰		
پرستار (خانم ها) / <b>شروع نام خانوادگی از حرف ع تا ی</b>	۱۱		
پرستار (آقایان) / <b>شروع نام خانوادگی از حرف الف تا ش</b>	۱۲		
پرستار (آقایان) / <b>شروع نام خانوادگی از حرف ص تا ی</b>	۱۳		
ماما / <b>شروع نام خانوادگی از حرف الف تا ص</b>	۸		
ماما / <b>شروع نام خانوادگی از حرف ع تا ن</b>	۹		
کارشناس هوشبری - کارشناس اتاق عمل - کارشناس تجهیزات پزشکی	۱۰		
حسابدار - مسئول خدمات مالی - کارشناس برنامه و بودجه	۱۱		
کارگزين - کارشناس امور اداری - مسئول دفتر	۱۲		
کارشناس پرتو شناسی - مهندس تأسیسات - کارشناس راه و ساختمان	۱۳		
سایر رشته های شغلی	۸	چهار شنبه	۱۴۰۰/۰۱/۱۸