کارآفرینان آوا سلامت

فراخوان جذب نیرو به صورت شرکتی (حجمی)

جهت اشتغال در مراکز تابعه

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال

اسفند ۱۴۰۲

مؤسسه کارآفرینان آواسلامت

به نام خـــدا

کارآفرینان آوا سلامت

فهرست راهنـــمای ثبت نام و شرکـــت در آزمون

بخش اول: شرایط و مقـــررات شرکت در آزمون

- ۱ – تعاریف ۲
- ۲- جدول رشته شغلی مورد نیاز ۳
- ۲- افرادی که مجاز به شرکت در این آزمون نیستند ۴
- ۳- شرایط عمومی داوطلبان ۴
- ۴- شرایط اختصاصی داوطلبان ۵
- ۵- شرایط معافیت یا اضافه شدن سن به حداکثر سنی ۵
- ۶- سهمیه ها ۶

بخش دوم: راهنمای ثبت نام

- ۷- مهلت ثبت نام ۹
- ۸- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز ۹
- ۹- زمان توزیع کارت ورود به جلسه و آزمون ۱۰
- ۱۰- مواد و منابع آزمون ۱۱
- ۱۱- نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه ۱۱
- ۱۲- مصاحبه تخصصی ۱۲

بخش سوم: تذکرات و فرم استشهاد محلی

- تذکرات ۱۲
- فرم استشهاد محل سکونت ۱۴
- فرم احراز سکونت ۱۵

بخش اول: شرایط و مقررات شرکت در آزمون

موسسه غیرتجاری کارآفرینان آواسلامت در نظر دارد در راستای نامه های شماره ۲۰۹/۲۵۰۹/د مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۱۰ معاونت محترم توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به اجرای فراخوان جذب نیرو به منظور شناسایی نیروهای مورد نیاز واحدهای تابعه دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال از بین داوطلبان بومی شهرستان خلخال طبق جدول رشته شغلی این دفترچه، بصورت شرکتی و از طریق فرآیندهای آزمون و گزینش اقدام نماید.

تعاریف:

* **نیروی شرکتی:** به شخصی اطلاق می‌شود که به صورت قانونی از طریق یکی از شرکت‌های تامین نیرو طرف قرارداد دانشگاه و دانشکده های علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت خرید خدمت از بخش خصوصی اشتغال داشته باشد.

* **وبگاه رسمی:** منظور از وبگاه رسمی در این دفترچه پایگاه اطلاع رسانی موسسه کارآفرینان آواسلامت به نشانی اینترنتی http://avasalamat.org می باشد.

***داوطلب بومی:** داوطلب بومی به داوطلبی اطلاق میگردد که"متولد"یا"ساکن با سابقه ۱۰ سال سکونت"در شهرستان/استان محل تقاضا برای استخدام باشد.

* **حدنصاب نمره:** منظور از حد نصاب نمره آزمون کتبی هر رشته شغل، کسب ۵۰ درصد میانگین نمره ۳ نفر اول آزمون کتبی همان رشته شغل می باشد. کسب حد نصاب نمره شرط لازم و نه کافی در پذیرش داوطلب در مراحل آزمون می باشد.

* **ظرفیت سهمیه:** درصدی از ظرفیت مجوز استخدام که به داوطلبان مشمول سهمیه های مجاز عنوان شده در این دفترچه اختصاص می یابد.

***موسسه:** منظور موسسه کارآفرینان آواسلامت است که مجری برگزاری آزمون می باشد.

* **دانشکده علوم پزشکی:** منظور دانشکده علوم پزشکی و خدمات درمانی خلخال است که کارفرما و ناظر برگزاری آزمون می باشد.

قابل توجه داوطلبان گرامی:

اطلاع رسانی و انجام ثبت نام آزمون جذب نیرو در مراکز تابعه دانشکده علوم پزشکی خلخال، صرفاً بصورت الکترونیکی و منحصراً از طریق وبگاه رسمی موسسه غیر تجاری کارآفرینان آوا سلامت انجام می‌شود. فرآیند ثبت نام به صورت چند مرحله‌ای طراحی شده است و ثبت نام نهایی منوط به انجام کلیه مراحل شامل ثبت اطلاعات، پرداخت وجه ثبت نام و دریافت شماره پرونده و کد پیگیری از سیستم می‌باشد.

✓ **تذکر ۱ :** پرداخت هزینه ثبت نام به صورت اینترنتی انجام می‌شود، لازم است داوطلبان با استفاده از کارت‌های بانکی عضو شبکه شتاب که قابلیت پرداخت الکترونیکی آنها فعال می‌باشد نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

✓ **تذکر ۲ :** داوطلب می بایست قبل از مراجعه به سامانه، اسکن عکس خود را طبق توضیحات مندرج در بند ۷ «نحوه تهیه فایل تصویر داوطلب» این آگهی تهیه نمایید.

✓ **تذکر ۳ :** کد پرونده در تمام مراحل ثبت نام آزمون و فراخوان مورد نیاز بوده، لذا در حفظ و نگهداری آن دقت لازم صورت گیرد.

۱– جدول رشته شغلی مورد نیاز:

شهرستان محل تقاضا	نام واحد	سهمیه آزاد	سهمیه۲۵٪ ایثارگران	عنوان رشته شغلی	جنسیت		ملاحظات
					زن	مرد	
خلخال	مرکز شبانه روزی کلور	۱	–	خدمات	–	۱	مدرک تحصیلی مورد نیاز : دیپلم
	مرکز شبانه روزی هشتجین	۱	–	خدمات	–	۱	
	مرکز برندق	۱	–	خدمات	–	۱	
شهرخلخال	واحدهای تابعه شهری و بیمارستان امام خمینی (ره)	۸	۴	خدمات	۶	۶	

تبصره ۱ : سایر سهمیه های مجاز در این دفترچه از محل مجموع ظرفیت سهمیه آزاد تامین می شود.

۱-۱- واحدهای تابعه دانشکده صرفاً مراکز داخل شهر خلخال می باشد.

۱-۲- از تعداد چهار نفر سهمیه ایثارگران ۲ نفر مرد و ۲ نفر زن پذیرش خواهد شد.

۱-۳- جذب و بکارگیری نیروی خدماتی برای مراکز هشجین، کلور و برندق صرفاً از داوطلبان ساکن و بومی همان مناطق خواهد بود.

۱-۴- جذب و بکارگیری نیروی خدماتی برای واحدهای تابعه شهری و بیمارستان حضرت امام خمینی(ره) از داوطلبان ساکن و بومی شهرستان خلخال خواهد بود.

تبصره ۲ : پذیرفته شدگان اولیه آزمون جهت مشخص شدن وضعیت سکونت خود، در زمان بررسی مدارک فرم شماره دو را تکمیل و ارسال نمایند. اطلاعات متقاضیان در مراکز کلور و هشجین توسط پایگاه سلامت شهری و داوطلبان برندق توسط خانه بهداشت برندق می بایست تایید گردد.

۲- افرادی که مجاز به شرکت در این آزمون نیستند:

۲-۱ - مستخدمین رسمی و پیمانی و افراد بازنشسته و بازخرید خدمت دستگاه های اجرایی.

۲-۲- انفصال شدگان از خدمت و یا اخراج شدگان توسط دانشکده علوم پزشکی خلخال و واحدهای تابعه آن.

۲-۳- افرادی که به موجب آراء مراجع قضایی ذیصلاح از خدمات دولتی منع شده باشند.

۲-۴- افرادی که تعهد خدمت به سایر سازمان ها، شرکت های دولتی و سازمان های وابسته به دولت، نهادهای انقلاب اسلامی و مؤسساتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، دارند.

۲-۵- دارندگان مدارک تحصیلی معادل با مقاطع تحصیلی آگهی شده.

۲-۶- دارندگان کارت معافیت پزشکی سربازی نمی توانند در این آزمون ثبت نام کنند.

۲-۷-دارندگان مدارک تحصیلی پایین تر از مقطع تحصیلی اعلام شده.

۲-۸- داوطلبان نباید از مستخدمین رسمی، ثابت و پیمانی دستگاه ها، مؤسسات و شرکت های دولتی و بازخرید خدمت و یا بازنشسته آنها باشند.

تبصره۵ : اگر افراد مشمول بند ۲ در آزمون شرکت نمایند، در صورتیکه به هر طریق ممکن این مغایرت احراز گردد در هر مرحله از فرآیندهای آزمون حتی در صورت پذیرش نهایی و بکارگیری امتیاز و اولویت کسب شده از ایشان سلب خواهد شد و فرد حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهد داشت.

۳- شرایط عمومی :

۳-۱- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران.

۳-۲- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی.

۳-۳- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.

۳-۴- داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائمی حداکثر تا اولین روز ثبت نام برای آقایان.

تبصره ۶ : برای رشته شغلی خدمات کارت معافیت پزشکی پذیرفته نمی باشد.

۳-۵- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای شغلی که به خدمت گرفته می‌شوند.

۳-۶- نداشتن اعتیاد به دخانیات، مواد مخدر و روانگردان (ارائه تعهد نامه رسمی مبنی بر عدم استعمال دخانیات)

۳-۷- نداشتن سابقه محکومیت جزایی مؤثر.

۴- شرایط اختصاصی:

۱-۴- رشته شغل خدمات :

۱- داشتن حداقل ۱۸ سال سن و حداکثر ۳۲ سال شمسی تمام تا اولین روز ثبت نام.

۲- دارا بودن مدرک تحصیلی دیپلم تا قبل از اولین روز ثبت نام.

تبصره۳ : جذب افراد در این آزمون بر اساس مدرک تحصیلی دیپلم صورت می پذیرد، بر همین اساس پذیرش داوطلبان مشروط به ارائه تعهد محضری مبنی بر عدم درخواست در تغییر شرایط شغلی و مدرک تحصیلی می باشد.

۳-داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که به خدمت گرفته می‌شوند. (طبق نظر و تأیید گروه طب کار) مخصوص افراد حائز شرایط اولیه.

۴-دارای شاخص توده بدنی (BMI) حداقل ۱۸/۵ و حداکثر ۲۷.

۵- داشتن کارت پایان خدمت. (کارت معافیت پزشکی از خدمت سربازی برای رشته خدمات مورد تأیید نمی باشد.)

۶- داشتن قدرت تکلم طبیعی زبان (نداشتن لکنت زبان)، نداشتن تغییر شکل مادرزادی یا اکتسابی اسکلتی بخصوص اندام ها که مغایر با توان فیزیکی پرسنل در ارائه خدمات طبق شرح وظایف سازمانی باشند.

۷- نداشتن صرع و هرگونه بیماری اعصاب و روان ، عدم حساسیت استنشاقی ،پوستی وغیره به مواد شویده ها و مواد بهداشتی

۸- داشتن سلامت کامل جسمانی و عدم ابتلا به بیماری مزمن، واگیر و صعب العلاج مانند دیابت، فشار خون، آسم، نارسایی کلیه، بیماری های پیشرفته قلبی و مانند اینها

۹- کسب موفقیت داوطلب در انجام کلیه مراحل آزمون علمی، تست BMI، آمادگی جسمانی

۱۰- داشتن قدرت بینایی و شنوایی کامل

تبصره ۴ : شرط ورود به هریک از مراحل فوق، عبور از مرحله قبلی می باشد و در غیر اینصورت داوطلب حق ادامه فرآیند جذب را نخواهد داشت.

۵- شرایط معافیت سنی :

*** موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر، به حداکثر سن اضافه خواهد شد:**

الف) جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر ، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

ب) افراد خانواده معظم شهدا (شامل پدر، مادر، همسر، خواهر، برادر) تا میزان ۵ سال.

تبصره ۵ : سایر مشمولین ۲۵ درصد و ۵ درصد در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده می باشند، در غیر اینصورت از ادامه فرآیند استخدام حذف می شوند.

پ) داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها..

ت) سنوات قراردادی یا شرکتی داوطلبانی که در سالهای گذشته به صورت قرارداد تمام وقت (اعم از قرارداد ۸۹ روزه و شرکتی) در موسسه و یا شرکت های تامین نیروی انسانی طرف قرارداد با دانشکده و موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی یا سایر موسسات و شرکتهای دولتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، به خدمت اشتغال داشته اند و با موسسه قطع همکاری نموده اند با توجه به سوابق بیمه ای. به میزان حداکثر ۱۰ سال

ج) باستناد بند الف ماده ۵۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه می شود مشروط به آنکه نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی، بالای۲/۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری،آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.

تبصره ۶ : مجموع سنوات ارفاقی موارد ب ، ت و ج به سن داوطلب در هر حال حداکثر ۱۰ سال می باشد.

۶– سهمیه ها و امتیازها:

۱-۶- سهمیه ۲۵درصد ایثارگری:

به استناد ماده۲۱ قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران و براساس هماهنگی های بعمل آمده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان جذب ایثارگران از محل سهمیه های مربوطه با رعایت ساز و کار ذیل انجام می پذیرد.

سهمیه استخدامی بیست و پنج درصد (۲۵٪) ایثارگران شامل جانبازان، آزادگان و همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر و همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت، پدر و مادر و خواهر و برادر شهید می باشد که مشمولین این بند مکلفند در شغل محل هایی که نوع سهمیه ایثارگر درج گردیده است جهت بهره مندی از سهمیه مذکور در شغل محل های مربوطه شرکت نمایند و در بین خود به رقابت بپردازند.

۲-۶- سهمیه ۵ درصد ایثارگری:

سهمیه استخدامی پنج درصد(۵٪) به رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنها و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت از طریق شرکت در آزمون و به ترتیب نمره فضلی اختصاص می یابد.

***مشمولین متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگری موارد زیر را مورد توجه قرار دهند:**

۱- استخدام ایثارگران اعم از سهمیه استخدامی ۲۵درصد و ۵ درصد (موضوع ماده۲۱قانون خدمات رسانی به ایثارگران در این آزمون صرفاً از طریق حضور در تمامی مراحل آزمون و در رقابت با مشمولین ماده ۲۱ قانون خدمات رسانی به ایثارگران انجام می‌پذیرد.)

۲- پذیرش مازاد بر سهمیه استخدامی ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان صورت می پذیرد.

۳- کسب حد نصاب نمره آزمون استخدامی موسسات برای مشمولین سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران تا سقف ۲۵ درصد الزامی نمی باشد.

تبصره ۷: در صورتی که ایثارگران موضوع سهمیه ۲۵ درصد در شغل محل های سهمیه آزاد شرکت نمایند، کسب حد نصاب نمره امتحان توسط ایشان در شغل مربوطه جهت رقابت با سایر داوطلبان آزاد، الزامی می باشد.

۴- ایثارگران متقاضی بهره مندی از سهمیه استخدامی حداقل ۲۵درصد موضوع ماده(۲۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران برای ثبت نام و بهره مندی از سهمیه مزبور، لازم است ابتدا اطلاعات خود را در سیستم **سجایا** (سیستم جامع

اطلاعات یکپارچه ایثارگران) ثبت نموده و توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تایید گردد و درصورت عدم تایید بنیاد مذکور مجاز به انتخاب شغل محل های مشخص شده برای سهمیه یاد شده نمی باشند.

۵- استفاده از سهمیه ۵ درصد ایثارگران در مشاغلی اعمال می گردد که ظرفیت پذیرش آنها بیش از یک نفر باشد.

تبصره ۸ : مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مجاز به بهره مندی از سهمیه استخدامی ۵ درصد سایر ایثارگران نمی باشند. به عبارت دیگر هرداوطلب ایثارگر می تواند درصورت مشمول بودن صرفاً از یکی از سهمیه های مشخص شده براساس ضوابط مربوطه استفاده نماید.

تبصره ۹ : درصورت عدم تکمیل ظرفیت ایثارگران در سقف سهمیه تعریف شده در رشته محل های مندرج در جدول رشته های شغلی، دانشکده علوم پزشکی خلخال می تواند سهمیه باقیمانده را از ظرفیت سهمیه آزاد این آزمون تکمیل نماید.

۳-۶ - مراجع صادر کننده تائیدیه ایثارگران:

الف) سهمیه رزمندگان :

۱ـ بر اساس دستورالعمل صادره از سوی معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح، سازمانهای مجاز صادر کننده گواهی جبهه در نیروهای مسلح از تاریخ ۱۳۹۳/۷/۱ به شرح زیر می‌باشند:

الف ـ در ارتش جمهوری اسلامی ایران گواهی جبهه در سطح ستاد آجا و نیروهای چهارگانه (نزاجا/ پداجا/ نهاجا/ نداجا) صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی نیروها.

ب ـ در سپاه پاسداران انقلاب اسلامی گواهی جبهه در سطح ستاد سپاه / نیروهای پنج گانه (نزسا/ ندسا/ هوافضا/ نیروی قدس/ سازمان بسیج) با امضای معاون نیروی انسانی نیروها و در سطح سپاه های استانی صرفاً با امضای فرمانده سپاه استان (گواهی سایر رده ها پذیرفته نیست).

ج ـ در ودجا (وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح) گواهی جبهه به صورت متمرکز صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی وزارت مذکور.

د ـ در ناجا (نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران) گواهی جبهه به صورت متمرکز صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی ناجا.

گواهی حضور در جبهه های نبرد حق علیه باطل در فاصله زمانی ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا تاریخ ۱۳۶۷/۵/۲۷ قابل قبول خواهد بود.

و- در وزارت جهاد کشاورزی با امضای معاونت توسعه مدیریت و منابع در مورد جهادگران.

۲ـ مدت حضور یا خدمت در جبهه موظفی سربازان و پاسداران وظیفه و همچنین تعهدات و مأموریت‌های خدمتی پرسنل وزارتخانه ها، سازمان‌ها و ارگان‌های نظامی در جبهه و نیز طرح ۶ ماهه دانشجویان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، حضور داوطلبانه تلقی نمی‌شود.

ب) سایر سهمیه ها :

برای استفاده از سایر سهمیه ایثارگران نیاز به نامه تأیید ارگان مربوطه (بنیاد شهید انقلاب اسلامی) و اخذ کد رهگیری ۱۲ رقمی از سامانه سجایا، می‌باشد.

تبصره ۱۰ : نیروهای فعال بسیجی و بسیجیان عادی پایگاه‌های مقاومت بسیج مشمول استفاده از سهمیه رزمندگان نمی‌شوند.

تبصره ۱۱ : مخاطب گواهی ایثارگری می بایست دانشکده علوم پزشکی و یا موسسه کار آفرینان آوا سلامت باشد.

*** توجه مهم :**

مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مجاز به بهره مندی از سهمیه استخدامی ۵ درصد سایر ایثارگران نمی باشند. به عبارت دیگر هرداوطلب ایثارگر می تواند درصورت مشمول بودن صرفاً از یکی ازسهمیه های مشخص شده براساس ضوابط مربوطه استفاده نماید.

۴-۶- سهمیه آزاد:

افرادی که مشمول هیچ یک از سهمیه ها نیستند به عنوان سهمیه آزاد ثبت نام می شوند.

– کلیه سهمیه باقیمانده مجوز پس از کسر سهمیه های استخدامی ذکر شده به داوطلبان آزاد شرکت کننده در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب نمره به ترتیب نمره برتر اختصاص خواهد یافت.

تبصره۱۲: مشمولین سهمیه های ۵ و ۲۵ درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران، صرفاً مجاز به انتخاب یکی از سهمیه های فوق الذکر می باشند و در صورت داشتن شرایط همزمان دو یا چند سهمیه، فقط انتخاب یکی از سهمیه های مذکور قابل پذیرش است.

۵-۶- شرایط احراز بومی بودن:

الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.

تبصره ۱۳: با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سال های مختلف، درصورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست) ممهور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی(پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد.

۱- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

۲- گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی مشروط به پرداخت حق بیمه

تبصره ۱۴: داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پروش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارائه استشهاد مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

ج- تقسیمات کشوری (اعم از شهر، بخش یا روستای ذکر شده در شناسنامه داوطلب) در اولین روز ثبت نام ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود.

تبصره ۱۵: در صورت عدم هم پوشانی مدارک مربوط به شرایط بومی که از سوی داوطلب ارائه شده و یا عدم تایید در پاسخ استعلام مدارک از مراجع ذی صلاح، شرایط بومی بودن از داوطلب سلب می گردد.

۶-۶- امتیاز کرونا :

به نمره مکتسبه داوطلبان خدماتی که در راستای وظایف و ماموریت های محوله مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری (کووید 19) از تاریخ (۹۸/۱۲/۱) تا اولین روز ثبت نام در مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت درمان

وآموزش پزشکی خدمت نموده اند ، صرفاً در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی، (در صورت داشتن سوابق معتبر) به ازای هرماه سابقه خدمت، ۲ درصد و حداکثر تا ۲۰ درصد به نمره مکتسبه فرد منطبق با قوانین و مقررات ابلاغی اضافه خواهد شد.

۷-۶ - امتیاز قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت:

باستناد بند(ب) ماده ۵۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز هر فرزند ۲ درصدتا حداکثر ۱۰ درصد نمره کل آزمون به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد.

بخش دوم: راهنمای ثبت نام

۷- مهلت ثبت نام:

۷-۱- متقاضیان واجد شرایط می توانند از تاریخ ۱ اسفند لغایت ۷ اسفند ۱۴۰۲ نسبت به ثبت نام الکترونیکی از طریق مراجعه به نشانی وبگاه موسسه غیر تجاری کارآفرینان آواسلامت اقدام نمایند.

۷-۲- ثبت نام منوط به تکمیل کلیه مراحل و دریافت شماره پرونده و کد پیگیری از سیستم می باشد و پس از تایید نهایی فرم اینترنتی توسط داوطلب ، اطلاعات آن به هیچ عنوان قابل تغییر نمی باشد.

۷-۳- به ثبت نام ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی‌شود.

۷-۴- داوطلب با تکمیل ثبت نام و شرکت در آزمون صراحتا و به صورت کتبی و با علم کامل اقرار به اطلاع از شرایط و مقررات این دفترچه راهنما می نماید و حق هیچگونه اعتراضی در خصوص عدم آگاهی و اطلاع از شرایط آزمون نخواهد داشت.

۷-۵- بعد از پایان ثبت نام و تایید نهایی، امکان ویرایش در هیچ کدام از اطلاعات داوطلب وجود ندارد. لذا افراد در تکمیل فرم های مربوطه دقت لازم را به عمل آورند.

۸- نحوه ثبت نام ومدارک موردنیاز :

۸-۱- ورود به وبگاه موسسه آواسلامت به نشانی http://avasalamat.org

۸-۲- تکمیل فرم ثبت نام الکترونیکی و تایید آنها.

۸-۳- ثبت تایید فرم اطلاعات وارد شده توسط داوطلب.

۸-۴- اسکن و آپلود یک قطعه عکس ۴*۳ که بایستی متناسب با توضیحات مندرج در"قسمت نحوه تهیه فایل تصویر داوطلب" باشد.

۸-۵- پرداخت اینترنتی به مبلغ (۲,۵۰۰,۰۰۰)ریال از طریق کارت های بانکی متصل به شبکه شتاب.

۶-۸- دریافت شماره پرونده و کد پیگیری.

۷-۸- نحوه تهیه فایل تصویر داوطلب:

داوطلبان می بایست فایل مربوط به عکس خود را مطابق شرایط ذیل تهیه نمایند:

۱- عکس ۴*۳ تمام رخ

۲- به صورت ۲۵۶ (سیاه و سفید) GrayScale

۳ـ ابعاد : حداقل ۳۰۰ * ۲۰۰ پیکسل و حداکثر ۴۰۰ * ۳۰۰ پیکسل

۴- درجه وضوح : ۱۰۰dpi

۵- فرمت ذخیره : JPG

۶- حجم فایل : حداکثر ۱۵۰ کیلو بایت

۷- عکس داوطلب تمام رخ، دارای زمینه روشن و در سال جاری تهیه شده باشد.

۸- تصویر باید در جهت صحیح و بدون چرخش تهیه شده و فاقد هر گونه حاشیه زائد و عکس باید ۴*۳ باشد.

۹- رعایت پوشش اسلامی در کلیه عکسها الزامی می باشد.

تبصره ۱۶: در صورت عدم ارسال عکس طبق شرایط ذکر شده امکان صدور کارت ورود به جلسه میسر نخواهد بود.

۸-۸- آیتمهای مورد نیاز در فرم ثبت نام:

داوطلبان میتوانند با تکمیل فرم الکترونیکی و درج آیتمهای مورد نیاز طبق موارد زیر و پرداخت وجه نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

- اطلاعات هویتی شامل: نام، نام خانوادگی، نام پدر، شماره شناسنامه، کد ملی، تاریخ تولد، استان محل تولد، عکس پرسنلی.
- اطلاعات تحصیلی شامل: مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی، معدل آخرین مدرک تحصیلی.
- اطلاعات مربوط به سهمیه ها: وضعیت سهمیه، نوع سهمیه.
- اطلاعات مربوط به سکونت: استان و شهر محل سکونت، آدرس محل سکونت، کد پستی، تلفن همراه، تلفن ثابت.

۹- زمان توزیع کارت ورود به جلسه و آزمون :

۱-۹- تاریخ توزیع کارت ورود به جلسه و نحوه توزیع آن صرفا از طریق وبگاه رسمی موسسه و ارسال پیامک از سر شماره ۵۰۰۰۴۳۴۲ اطلاع رسانی خواهد شد.

۲-۹- تاریخ برگزاری آزمون از طریق وبگاه رسمی موسسه و به صورت ارسال پیامک به شماره همراه ثبت شده داوطلبان اطلاع رسانی خواهد شد.

تبصره ۱۹ : با توجه به امکان وجود هر گونه تداخل در بستر های مخابراتی و یا در دسترس نبودن تلفن همراه در برخی مناطق احتمال عدم دریافت پیامک محتمل خواهد بود، لذا داوطلبان می بایست پس از ثبت نام بصورت روزانه اطلاعیه های مندرج در وبگاه اعلام شده را جهت آگاهی از آخرین اطلاعیه های این آزمون مشاهده نمایند. داوطلبان ضرورت دارد در این خصوص به مفاد بند ۱۳-۸ توجه نمایند.

تبصره۲۰ : مسئولیت عدم اطلاع داوطلب از زمان دریافت کارت و یا برگزاری آزمون بر عهده خود شخص می باشد.

۱۰– مواد و منابع آزمون :

آزمون به صورت کتبی و چهار گزینه و در حیطه عمومی برگزار می شود.

سوالات عمومی به تعداد ۱۰۰ سوال و دارای ضریب ۱ و در حوزه دروس زیر می باشد:

*زبان و ادبیات فارسی * معارف اسلامی * اطلاعات سیاسی و اجتماعی و مبانی قانونی و حقوقی و هوش و استعداد ویژه *فناوری اطلاعات *زبان انگلیسی.

۱۱– نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه :

۱-۱۱- پذیرش نهایی داوطلبان پس از انجام فرآیند های آزمون کتبی، راستی آزمایی مدارک، اندازه گیری قد و شاخص توده بدنی، و تایید هسته گزینش صورت می پذیرد.

۲-۱۱-حد نصاب نمره آزمون کتبی رشته شغل کسب ۵۰ درصد میانگین نمره ۳ نفر اول آزمون کتبی رشته شغل می باشد.

تبصره ۲۱ : در صورت عدم تامین نیروهای مورد نیاز تا سقف ذکر شده، کمیته آزمون دانشکده علوم پزشکی مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حد نصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد.

تبصره ۲۲ : افراد شرکت کننده سهمیه ۲۵٪ ایثارگری از شرط تعیین حد نصاب معاف می باشند و انتخاب این افراد بر اساس نمره برتر و در بین خود به رقابت می پردازند.

۳-۱۱-فهرست افراد مجاز مرحله اول جهت بررسی و راستی آزمایی مدارک بر اساس نمره مکتسبه حداکثر تا ۲ برابر ظرفیت از طریق وبگاه موسسه اعلام می گردد.

تبصره ۲۳ :کمیته استخدام دانشکده علوم پزشکی می تواند بنا به موارد از قبل پیش بینی نشده، میزان ظرفیت مورد نیاز برای اجرای مراحل آزمون را تغییر دهد.

تبصره ۲۴ : ارسال مدارک داوطلبان صرفاً از طریق وبگاه موسسه و سامانه الکترونیکی آزمونها صورت می پذیرد و تایید نهایی دریافت مدارک منوط به ارائه کد پیگیری از سامانه می باشد.

تبصره ۲۵ : بازه زمانی ارسال مدارک ۱۰روز کاری در نظر گرفته شده است. در صورت که داوطلب در مدت زمان پیش بینی شده نسبت به ارسال مدارک از طریق سامانه اقدام نکند نام آن از ادامه مراحل حذف می گردد و حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت.

تبصره ۲۶ : شرط ورود به هریک از مراحل فوق، عبور از مرحله قبلی می باشد و در غیر اینصورت داوطلب حق ادامه فرآیند جذب را نخواهد داشت.

تبصره ۲۷: در صورتیکه پس از انجام مراحل مختلف ظرفیت جذب تکمیل نگردد، از داوطلبان دارای نمره حد نصاب مجدداً نسبت به انجام مراحل دعوت بعمل می آید.

بخش سوم: تذکرات و فرم استشهاد محلی

۱۲- تذکرات :

۱-۱۲- در انتخاب داوطلبان کسب بالاترین نمره ماخوذه و رعایت سهمیه های مجاز در هر مرحله از آزمون ملاک عمل خواهد بود. در صورت تساوی نمرات داوطلبان در مرحله اعلام پذیرفته شدگان اولیه، نمره معدل آخرین مدرک تحصیلی مورد نیاز، و در صورت برابری نمره کل داوطلبان در مرحله اعلام نتایج نهایی، نمره مکتسبه در آزمون کتبی، تعیین کننده رتبه فرد خواهد بود.

۲-۱۲- پذیرفته شدگان موظفند پس از اعلام نتایج و اسامی نهایی طبق برنامه تنظیمی در مهلت مقرر به هسته گزینش دانشکده برای تکمیل پرونده گزینشی مراجعه نمایند. در صورت عدم مراجعه داوطلب به هسته گزینش، عدم تکمیل مدارک مورد نیاز و یا عدم تایید هسته گزینش، قبولی فرد کان لم یکن تلقی می شود. در این صورت موسسه مختار است با هماهنگی دانشکده علوم پزشکی افراد ذخیره را به ترتیب نمره ماخوذه بجای ایشان به هسته گزینش معرفی نماید.

تبصره ۲۸: مسئولیت جذب افراد پذیرفته شده در این آزمون با دانشکده علوم پزشکی خلخال می باشد و موسسه کارآفرینان آواسلامت هیچ گونه تعهدی در قبال جذب افراد نخواهد داشت.

۳-۱۲- بکارگیری نیروها طبق اعلام دانشکده علوم پزشکی خلخال و به صورت تدریجی و براساس نمره کل داوطلبان می‌باشد.

۴-۱۲- در مرحله بررسی مدارک صحت سنجی آن از روی تصاویر مدارک انجام میشود و پس از قبولی نهایی داوطلب در آزمون اصل مدارک رویت می گردد، لذا در صورت مغایرت اصل مدارک با تصویر آن و یا به دلیل دریافت مدارک جدید از سایر منابع شرایط داوطلب بر اساس شرایط این دفترچه احراز نگردد امتیاز و اولویت داوطلب در هر یک از مراحل آزمون حتی درصورت پذیرش و جذب از وی سلب خواهد شد و در این صورت داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی در خصوص حذف نام خود نخواهد داشت. ضمناً درصورت نیاز امکان استعلام مجدد مدارک افراد از مراجع ذی ربط وجود دارد و تطبیق اولیه انجام شده ملاک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.

۵-۱۲- با توجه به این که اعلام نتیجه اولیه (معرفی افراد به منظور بررسی وراستی آزمایی مدارک) براساس اطلاعات ثبت نامی (خود اظهاری) داوطلبان و اعمال سهمیه‌های قانونی انجام می‌گیرد و این خود اظهاری در صورت تایید ملاک عمل خواهد بود و هرگونه تغییر دراطلاعات وارد شده پس از پایان زمان ثبت نام به نحوی که منجر به بهره‌مندی داوطلب از اولویت یا امتیاز گردد (به دلیل اینکه کل فرآیند اعلام نتیجه را با اختلال مواجه می‌سازد) میسر نیست. لذا داوطلب موظف است در هنگام ورود اطلاعات در فرم تقاضانامه ثبت نام دقت و صداقت لازم را داشته باشد.

تبصره ۲۹ : امکان اصلاح اطلاعات در هنگام بررسی مدارک به هیچ وجه امکانپذیر نمی‌باشد و داوطلب حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت.

تبصره ۳۰ : به درخواست داوطلبان جهت تغییر در خوداظهاری انجام شده پس از پایان ثبت نام ترتیب اثر داده نمی شود.

۶-۱۲- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی و یا ارائه مدارک به صورت ناقص در مهلت تعیین شده و یا هرگونه مغایرت بین اطلاعاتی که داوطلب درزمان ثبت نام اعلام می‌نماید با مستنداتی که در زمان اعلام نتیجه و

بررسی مدارک ارائه خواهد شد بر عهده داوطلب خواهد بود و در هرمرحله از مراحل آزمون (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه، گزینش و حتی درصورت پذیرش نهایی) محرز شود داوطلب به اشتباه و یا به عمد اطلاعات خلاف واقع داده و یا واقعیتی را کتمان نموده است از امتیاز مربوطه محروم و چنانچه فاقد شرایط مندرج درآگهی باشد از انجام مراحل بعدی محروم می گردد و حتی درصورت انعقاد قرارداد کاری، قرارداد مربوطه لغو و بلااثر خواهد شد در این صورت داوطلب حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت.

۷-۱۳- فرآیند ارسال مدارک، دعوت به گزینش، طبق اطلاعیه های مشخص شده از طریق وبگاه موسسه و یا پیامک به شماره داوطلب حین ثبت نام اعلام می گردد و در صورتی که افراد خارج از زمان مشخص شده اقدام نمایند مورد پذیرش نخواهد بود.

۸-۱۳- هرگونه اطلاع رسانی در خصوص مراحل فراخوان از طریق وبگاه آوا سلامت به نشانی www.avasalamat.org سامانه پیامکی۵۰۰۰۴۳۴۲ و پیام رسان ایتا طبق نشانی آن در بارکد زیر درج انجام خواهد شد و مسئولیت استفاده داوطلب از اطلاعات سایر رسانه ها بر عهده وی می باشد.

برای ورود به کانال اطلاع رسانی آزمون خلخال بارکد روبرو اسکن شود:

تبصره ۳۱ : با توجه به امکان تداخل در مسیرهای مخابراتی و یا وجود برخی از مناطق خارج از دسترس، احتمال عدم دریافت پیامک برای داوطلبان وجود دارد بر این اساس داوطلب موظف است در بازه های زمانی مختلف از طریق مراجعه به وبگاه آواسلامت نسبت به مراحل آزمون مطلع شود. لذا مسئولیت عدم اطلاع از مراحل آزمون بر عهده خود داوطلب می باشد.

نکته مهم :

کلیه اظهارات متقاضی در فرم ثبت نام اینترنتی حمل بر صحت میشود و مدارک لازم پس از اعلام نتیجه آزمون کتبی از برگزیدگان دریافت خواهد شد. ثبت نام در آزمون و شرکت در آن، حتی کسب بالاترین نمره در بین شرکت کنندگان زمانی موثر است که متقاضی واجد کلیه شرایط اعلام شده در آگهی باشد. در غیر اینصورت ثبت نام و امتحان متقاضی در هر مرحله که باشد کأن لم یکن تلقی شده و بدون اینکه حقی برای او ایجاد شود پرونده وی مختومه میگردد و هیچ وجهی از وجوه دریافتی به وی مسترد نخواهد شد.

فرم شماره (۱)

بسمه تعالی

«فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون پذیرش نیروی شرکتی »

اینجانب..... فرزند..... کدملی..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند. باتشکر امضاء و اثر انگشت
اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در (روستای . . . . .) بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال و ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است. اینجانب ..... به کدملی ..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراقب فوق را گواهی می نمایم . امضاء و اثر انگشت
این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد. موارد فوق مورد تایید این ..... می باشد. محل مهر – امضاء پاسگاه یا کلانتری محل

فرم شماره (۲)

بسمه تعالی

«فرم احراز محل سکونت جهت شرکت در آزمون پذیرش نیروی شرکتی »

محل تایید خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی **این قسمت صرفا برای داوطلبان خدماتی تکمیل می گردد**	شماره خانوار و شماره ساختمان برابر پرونده خانه بهداشت : ۱- شماره خانوار : ---------- ۲- شماره ساختمان : ---------- ۳- نام روستا و یا مرکز: ---------- نام نام خانوادگی ، مهر و امضائ بهورزخانه بهداشت : نام نام خانوادگی مسئول مرکز جامع خدمات سلامت مربوطه :