

شماره: ۴۳۱۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۱۳

### آگهی پذیرش بهورز

#### معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خراسان در نظر دارد برای تامین بهورزان مورد نیاز خود در خانه های بهداشت تابعه، طبق دستور عمل اجرایی جذب بهورز، مصوب هیئت امناء وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (موضوع نامه شماره ۱۲۶۹/۱۰۹۰/ح/م مورخه ۱۴۰۱/۰۸/۲۹) و مصوبه کمیته پذیرش بهورز دانشکده به تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۰، تعداد ۱۸ نفر از افراد واجد شرایط به صورت قرارداد کار معین (تبصره ۳) از طریق آزمون کتبی و شفاهی (مصاحبه) و گزینش برای شغل بهورزی در مناطق روستایی را با شرایط و ضوابط به شرح ذیل بکارگیری نماید:

جدول شماره یک: لیست خانه های بهداشت برای جذب بهورز

ردیف	نام خانه بهداشت	تعداد		سایر خانه های بهداشت و روستاهایی که بهورز موظف به حضور و ارائه خدمت می باشد
		مرد	زن	
۱	گورانسراب	۱		خانه های بهداشت میزه جین، ترزق و بلوجه
۲	دمدل	۱		خانه های بهداشت منامین و روستاهای نوده، کیوی، زاویه، ساربانان، دابی کندی، قره تیکان، خط پرست، ونن، اردبیلق، کرکزلو، کبودچی، گلگلاب، کمردرق علیا، بیله ده، ارچلیک، کمر، چهارخانوار، هشی و مزرعه
۳	لمعه دشت	۱		خانه بهداشت پروچ، روستای اغبلاغ
۴	کجل	۱		خانه بهداشت کزج، روستاهای دیز، کلک چمی، قوسجین، شمس آباد، کاوان و ینگجه درق
۵	ماجولان	۱		خانه بهداشت طهارم دشت، صومعه رودبار، کهل و علی آباد
۶	تیل		۱	--
۷	اسبوو اسکستان		۱	--
۸	قشلاق دیز	۱		خانه بهداشت کرین و روستای عزیز آباد
۹	مجره		۱	--
۱۰	خوجین یک		۱	--
۱۱	خوجین دو		۱	--
۱۲	خوجین دو	۱		خانه بهداشت مجره برای بهورز مرد
۱۳	بیرق	۱		روستاهای دوستلو، خوشنامه و چنار
۱۴	برندق		۱	--
۱۵	کرین	۱		خانه بهداشت تیل و قشلاق دیز و روستای عزیز آباد
۱۶	آغبلاغ کرد	۱		روستاهای داوود خانه، کالار و غفور آباد
۱۷	میزه جین		۱	روستای زرتشت آباد
۱۸	خانقاه بفرآجرد		۱	--

## (۱) شرایط عمومی :

۱/۱) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور

۱/۲) داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

۱/۳) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱/۴) داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت تا آخرین روز ثبت نام) ویژه برادران

**تبصره ۱:** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.

۱/۵) عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان

۱/۶) عدم سابقه محکومیت جزایی موثر

۱/۷) داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن، از جمله انجام برنامه دهگردشی و سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

۱/۸) نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشکده

۱/۹) نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

## (۲) شرایط اختصاصی پذیرش بهورز :

۲/۱) دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و بهداشت محیط برای داوطلبان مرد

۲/۲) شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی مرتبط در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد .

**تبصره ۱:** در صورتیکه داوطلب علاوه بر مدرک تحصیلی مرتبط ، مدرک تحصیلی ( همتراز یا پایین تر) در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد در صورت پذیرفته شدن ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود .

**تبصره ۲:** شرکت دانشجویان در آزمون پذیرش بهورزی بلامانع می باشد ولی در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد و در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ خواهد شد .

۲/۳) پذیرش بهورز صرفاً می بایست به صورت بومی صورت گیرد پذیرش بهورز غیر بومی به هیچ عنوان مجاز نمی باشد.

## داوطلبان باید یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان بومی تلقی گردند :

الف ( محل تولد داوطلب ( طبق مندرجات شناسنامه) با روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام ( ۱۴۰۳/۰۳/۱۶ ) در روستای مورد نظر محرز گردد.

ب) حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی ( ابتدایی ، راهنمایی ، متوسطه ) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی ( ابتدایی ، متوسطه اول و متوسطه دوم ) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا اولین روز شروع ثبت نام ( ۱۴۰۳/۰۳/۱۶ ) در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۳ : داوطلبان زن که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد شاغل یا ساکن در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند فوق ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام ( ۱۴۰۳/۰۳/۱۶ ) در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد به عنوان بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است . بدیهی است این افراد با افراد بومی بند الف و ب در یک اولویت قرار دارند .

تبصره ۴ : احراز شرایط سکونت داوطلبان از طریق شورای اسلامی روستا ( ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر ) و با تایید بهورز خانه بهداشت مربوط و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۵ : چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلایل ادامه تحصیل، اشتغال، قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا، خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در منطقه مورد تقاضا تایید نماید؛ پذیرش آنها بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر ضرورت ندارد مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند.

در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ، شرکت داوطلبان متاهل بومی مطابق با بند الف یا ب که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند ، بلامانع می باشد.

تبصره ۶ : چنانچه در هر مرحله ای از مراحل فرآیند پذیرش، مشخص شود که فرد، بومی روستا نمی باشد، شرکت در آزمون و ادامه روند پذیرش وی متوقف خواهد شد.

تبصره ۷ : پذیرش بهورز از روستای اصلی ( محل استقرار خانه بهداشت ) انجام می شود و در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر در روستای اصلی مورد نیاز بهورز، از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل می آید:

الف - روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان

ب- روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلو متر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

**توضیح:** در صورتیکه در روستای اصلی، حداقل ۳ نفر داوطلب وجود داشته باشد ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای اقماری مجاز نمی باشد. ولی در صورتیکه تعداد داوطلب روستای اصلی کمتر از ۳ نفر باشد از داوطلبان روستای اقماری خانه بهداشت اقدام به ثبت نام به عمل می آید. و در صورتیکه مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد. ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلومتر مجاز نمی باشد.

(۲/۴): در شرایطی که تعداد واجدین شرایط برای شرکت افراد کاردان و کارشناس رشته های مرتبط بهداشتی در آزمون تنها یک نفر باشد در صورت گواهی کارگروه آزمون و موافقت معاون بهداشت دانشکده (مشروط بر اینکه فراخوان در تمام مناطق مورد نظر انجام شده باشد) وی می تواند به آزمون کتبی معرفی شود و در صورت کسب حد نصاب نمره آزمون کتبی به مصاحبه راه یابد.

(۲/۵): حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی مرتبط، ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی مرتبط، ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۳/۰۳/۱۶) مبنای محاسبه سن می باشد.

**تبصره ۹:** موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید:

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت طرح، تداوم و تمدید طرح

ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و .... در یکی از واحدهای ارایه خدمات تحت پوشش دانشکده کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق

ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی افزوده می شود.

**توضیح:** به طور کلی در مجموع موارد فوق، حداکثر پنج سال به سقف سنی ذکر شده در بند ۴/۲ اضافه می شود و در نهایت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

**تبصره ۱۰:** سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه و به شرح ذیل تعیین می گردد.

الف) پدر، مادر، برادر و خواهر شهید به مدت پنج سال

ب) رزمندگان دارای کمتر از شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۰۵/۲۷) به میزان مدت حضور در جبهه

ج) داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی به اسارت در آمده اند به مدت اسارت و حضور در جبهه



به مدارکی که بعد از مهلت مقرر ارسال گردیده و یا بصورت دستی به هر یک از واحد های دانشکده تحویل گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد .

## ۵) زمان و محل توزیع کارت :

کارت ورود به جلسه امتحان روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخه ۱۲ و ۱۳ تیر ماه سال ۱۴۰۳ در محل ساختمان ستاد مرکز ی دانشکده علوم پزشکی خلخال – اداره منابع انسانی دانشکده با ارائه اسناد هویتی ( کارت ملی ، شناسنامه عکس دار ) به فرد شرکت کننده تحویل خواهد شد . زمان آزمون روز پنج شنبه ۱۴/۰۴/۱۴۰۳ ساعت ۹ صبح و مکان آزمون در ساختمان معاونت آموزشی دانشکده ( بیمارستان قدیم ) خواهد بود .

## ۶) مواد امتحان عبارتند از :

۶/۱) : آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی ( بیماریهای واگیر و غیر واگیر ، واکسیناسیون، سلامت خانواده شامل باروری سالم و جوانی جمعیت، مراقبت پیش از بارداری، دوران بارداری و پس از زایمان ، مراقبت نوزادان و کودکان مانا و کودک سالم) مراقبت نوجوانان و جوانان، مراقبت میانسالان و سالمندان، بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای، اصول تغذیه، بهداشت دهان و دندان، بهداشت فردی، آموزش بهداشت، بهداشت روان و بهداشت مدارس به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد.

توضیح: آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

۶/۲) : مصاحبه از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول ( افرادی که موفق به کسب حدنصاب نمره آزمون شده اند) حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به ترتیب نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه معرفی خواهند شد که ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره ۱: در صورتیکه افراد شرکت کننده در آزمون کتبی به میزان حداقل دو برابر ظرفیت پذیرش، نتوانند حدنصاب نمره آزمون را کسب نمایند کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حدنصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد .

توضیح : کاهش نمره حدنصاب در مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

۶/۳) : پس از انجام مصاحبه، اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت ( اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات آزمون کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشکده معرفی خواهد شد.

۶/۴) : آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد و در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر برتری ندارند.

۶/۵) : پذیرفته شدگان نهایی جهت گذراندن دوره آموزش تطبیقی شغل بهورزی به مراکز آموزش بهورزی تابعه معرفی و بعد از طی دوره مذکور در صورت قبولی در آزمون دوره و تایید صلاحیت گزینش به صورت قرارداد کارمعیین به کارگیری خواهند شد.

## ۷) تذکرات:

۷/۱) : از کل مجوز بکارگیری تخصیص یافته به دانشکده، ۳۰٪ آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش اینارگران اختصاص خواهد یافت که ۲۵٪ آن از میان جانبازان، آزادگان، همسر، فرزند، برادر و خواهر شهید، همسر و فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزند آزاده یکسال و بالاتر اسارت و ۵٪ باقیمانده نیز به سایر اینارگران (رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان زیر یک سال اسارت به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و رقابت با کلیه مضمولین این سهمیه به ترتیب نمره فضلی از بین اینارگران واجد شرایط انجام خواهد شد.

در صورتی که داوطلب اینارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی طبق بند ۲/۱ این آگهی در روستای اصلی موجود باشد جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف قانونی سهمیه اینارگران انجام می شود در غیر اینصورت جذب از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۲/۱ با سهمیه آزاد مجاز می باشد.

۷/۲) : پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه اینارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

۷/۳) : حضور داوطلبانه در جبهه از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۰۵/۲۷ و با ارائه گواهی معتبر در نظر گرفته می شود.

۷/۴) : به ازای تاهل و نیز هر فرزند ۲ درصد و حداکثر تا ۱۰ درصد به مجموع امتیاز آزمون کتبی داوطلب اضافه می شود به شرطی که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بر اساس آخرین اطلاعات اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران بالای ۲/۵ باشد.

۷/۵) : به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط مدرک تحصیلی و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۷/۶) : چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش، خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب، محرز شود، مراحل طی شده، کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاس های آموزشی، ضمن اخراج داوطلب، برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم شروع به کار، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد. و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین، مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

۷/۷) : در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر (حداکثر تا ۱۵ روز پس از اعلام وصول دعوتنامه) جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

تبصره ۱: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه تحصیل انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشکده نمی باشند

۷/۸) : از پذیرفته شدگان نهایی قبل از شروع به تحصیل، تعهد رسمی مبنی بر اینکه (پس از اتمام دوره آموزش بهورزی، در روستای محل خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفتهای مورد نظر دانشکده همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید.) اخذ خواهد شد. (منظور از بیتوته حضور در روستای محل استقرار خانه بهداشت بصورت شبانه

روزی می باشد.)

۷/۹) : محل خدمت پذیرفته شدگان علاوه بر خانه بهداشت درج شده در آگهی می تواند سایر خانه های بهداشت کم جمعیت منطقه که شرایط جذب بهورز را ندارند نیز باشد . (این مهم در زمان ثبت نام با اخذ تعهد محضری و اطلاع کامل انجام خواهد شد) .

۷/۱۰) : با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان بکارگیری بهورز تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورند و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود .

۷/۱۱) : سپردن تعهد برای کلیه پذیرفته شدگان بهورزی اعم از ایثارگران و غیره الزامی بوده و تعهد نامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد .

۷/۱۲) : هر یک از متقاضیان صرفا می توانند برای یک محل ( خانه بهداشت ) درخواست شرکت در آزمون داشته باشند .

۷/۱۳) : بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی ، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند .

۷/۱۴) : مشمولین قانون خدمات پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی هستند مجاز به شرکت در آزمون نمی باشند .

متقاضیان در صورت نیاز به کسب اطلاعات بیشتر می توانند با شماره تلفن ۳۲۴۲۱۵۷۰ ( واحد گسترش شبکه ) تماس حاصل نمایند .





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

محل

الصاف عکس

### فرم درخواست شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورزی سال ۱۴۰۳ (فرم شماره ۱)

برای اشتغال در خانه بهداشت ..... دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال

#### الف) مشخصات شخصی - شناسنامه ای

نام:..... نام خانوادگی:..... کد ملی:..... نام پدر : ..... جنسیت :.....  
دین:..... مذهب:..... شماره شناسنامه:..... محل صدور شناسنامه:.....  
تاریخ تولد(روز و ماه و سال):..... محل تولد:.....

#### ب) مشخصات تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی:..... نام رشته تحصیلی:..... محل تحصیل:..... معدل کل فارغ التحصیلی:.....  
محل تحصیل مقطع ابتدایی:..... محل تحصیل مقطع راهنمایی:..... محل تحصیل مقطع دوره اول  
دیپریستان:..... محل تحصیل مقطع دوره دوم دیپریستان:.....

#### ج) وظیفه خدمت عمومی (اختصاصی آقایان)

دارای کارت پایان خدمت  دارای معافیت قانونی دائم  علت معافیت :.....

#### د) وضعیت ایثارگری :

۱-  جانباز درصد جانبازی ..... درصد  
۲-  رزمنده (به مدت حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال  
۳-  آزاد مدت اسارت : روز ماه سال  
۴-  فرزند شهید ۵-  فرزند جانباز بالای ۲۵٪  درصد جانبازی پدر ..... ۶-  فرزند جانباز زیر ۲۵٪  در صد جانبازی  
..... ۷-  فرزند رزمنده با سابقه حضور داوطلبانه حداقل شش ماه در جبهه  مدت حضور پدر در جبهه ..... ۸-  برادر یا خواهر  
شهید  ۹-  فرزند آزاده بالای یکسال اسارت  مدت اسارت پدر ..... ۱۰-  فرزند آزاده زیر ۱ سال اسارت  مدت اسارت پدر .....

#### ه) وضعیت بومی :

دارای شرایط بند الف  دارای شرایط بند ب   
ساکن روستای اصلی  ساکن روستای قمر   
ساکن روستای تحت پوشش شهرستان حداکثر با فاصله ۳۰ کیلومتر  دارای شرایط تبصره ۱

#### آخرین نشانی کامل محل سکونت داوطلب

شهرستان..... نام روستا..... اصلی..... اقماری..... روستای تحت پوشش مرکز با فاصله ۳۰ کیلومتر ..... خیابان.....  
کوچه..... پلاک..... کدپستی..... شماره تلفن همراه..... شماره تلفن ثابت:..... کد تلفن:.....  
شماره تلفن ضروری:.....

اینجانب..... متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز ، کلیه شرایط ومفاد آگهی پذیرش منتشره را مطالعه نموده وصحت کلیه موارد بالا راتایید می نمایم ودر صورت اثبات خلاف اظهارات این جانب در هر مقطع زمانی(قبل و یا حین تحصیل و یا بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای جذب واستخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم .

نام ونام خانوادگی متقاضی:..... تاریخ :..... امضاء و اثر انگشت متقاضی :.....

بسمه تعالی

فرم معرفی گواهی داوطلب فراگیر بهورزی ( فرم شماره ۲ )  
( تائیدیه بومی بودن متقاضی ساکن در روستای اصلی، اقماری و سیاری )

**تائید شورای اسلامی روستای .....**

اینجانبان امضاءکنندگان ذیل با اطلاع از عواقب شرعی وقانونی گواهی کذب ، سکونت مستمر آقای / خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه..... وبا کدملی.....بومی و ساکن روستای ..... را تائید نموده و نامبرده در حال حاضر و حداقل از دو سال پیش در این روستا سکونت دارد .

نام و نام خانوادگی : مهر وامضای رئیس شورای اسلامی .....

نام و نام خانوادگی : مهر وامضای اعضای شورای اسلامی

..... ۱- ..... ۲- ..... ۳- .....

**تائید محل سکونت توسط بهورز:**

اینجانب.....بهورز خانه بهداشت .....گواهی و تائید می کنم داوطلب فوق شرایط اختصاصی مربوط به بهورز بومی را دارا بوده واز دوسال قبل نیز در این روستا سکونت دارد .

مهر وامضاء بهورز خانه بهداشت :

تائید امضاء بهورز توسط مرکز خدمات جامع سلامت :

مهر وامضاء خانم / آقای ..... بهورز خانه بهداشت روستای..... مورد تائید می باشد.

مهر وامضاء مسئول مرکز خدمات جامع سلامت .....

صحت امضاء وگواهی موارد فوق مورد تائید است :

مهر و امضاء رئیس گروه گسترش شبکه

مهروامضاءمعاونت بهداشتی دانشکده علوم پزشکی خلخال