

آگهی دعوت به همکاری

دانشگاه شاهد جهت تأمین کادر نیروی انسانی مورد نیاز خود (درمانی و غیر درمانی) از میان دانش آموختگان دانشگاههای معتبر دعوت به همکاری می نماید.

ردیف	عنوان شغل	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی					ملاحظات
			بیپیم	فوق بیپیم	لیسانس	فوق لیسانس	دکتر	
۱	بهداشت کار دهان و دندان	بهداشت کار دهان و دندان، پرستاری دندانپزشکی و پروتزهای دندانی	*		*			۴
۲	بهداشت کار دهان و دندان	بهداشت						داشتن گواهینامه دوره دستیاری دندانپزشکی و حداقل یک سال سابقه کار مفید در موسسات درمانی معتبر

۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی ۲- تصویر تمام صفحات شناسنامه ۳- تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت دایم (برای آقایان) ۴- تصویر گواهی پایان طرح نیروی انسانی	مدارک مورد نیاز تذکر
۵- دو قطعه عکس ۳×۴ پشت نویسی شده ۶- تکمیل فرم درخواست همکاری ۷- مدارک مربوط به اولویت ایثارگری	
الف) مدارک به هیچ عنوان مسترد نخواهد شد. ب) تاریخ و محل توزیع کارت ورود به جلسه آزمون یا مصاحبه تخصصی از طریق شماره تلفن ذکر شده به اطلاع خواهد رسید. لذا ذکر شماره تلفن تماس ضروری می باشد. ج) داوطلبان واجد شرایط مدارک خواسته شده را حداکثر تا ۷ روز پس از درج آگهی به صندوق پستی شماره ۱۸۱۵۵/۱۵۹ با پست پیشتاز ارسال نمایند. د) به مدارک ناقص، فاقد آدرس دقیق پستی و مدارکی که بعد از اتمام مهلت مقرر ارسال شده باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد. هـ) ایثارگران از اولویت های مقرر بهره مند خواهند شد. و) حداکثر سن برای مقاطع کاردانی و کارشناسی ۳۰ سال تمام می باشد.	

فرم درخواست همکاری

- ۱- نام خانوادگی: _____ نام: _____ ۲- نام پدر: _____ ۳- شماره شناسنامه: _____
- ۴- محل صدور: _____ ۵- محل تولد: _____ ۶- تاریخ تولد: _____ ۷- مدرک تحصیلی: _____ ۸- علت معافیت: _____

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	معدل	متقاضی شغل

- ۹- وضعیت خدمت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت: دارای کارت معافیت: علت معافیت: _____
- ۱۰- اولویت خاص ایثارگران: خانواده شهید: جانباز: فرزند جانباز: آزاده: رزمنده:
- ۱۱- آدرس کامل محل سکونت و شماره تلفن با قید کد شهرستان: _____

تاریخ و امضاء _____