

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

فرم مدارک و وصولی از افراد مندرج در لیست آزمون استخدامی ۹۹/۱۱/۲۴

ملاحظات	مدارک			محل جغرافیایی مورد تقاضا:	رشته شغلی:	ردیف
	ناقص	ندارد	دارد			
				مدارک تحصیلی مرتبط (تاریخ فراغت از تحصیل می بایست حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۰/۲۶ باشد)		۱
				تصویر کارت ملی و ۲قطعه عکس پشت نویسی شده		۲
				تصویر کلیه صفحات شناسنامه		۳
				الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه با شهرستان مورد تقاضای داوطلب یکی باشد	مدارک بومی بودن:	۴
				ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ۱۰ سال با ارایه استشهاد محلی (بر اساس فرم پیوست مندرج در ۹۶۶ دفترچه) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.		
				ج- داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی ، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابق ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر ساکن بودن ملاک عمل قرار گیرد.		
				نمره مکتبسه کارمند قرار کار معین ، کارگری ، شرکتی و متعهدین که راستای وظایف و ماموریتهای محوله مستقیما در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا از تاریخ ۹۸/۱۲/۱ با مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، انستیتو پاستور و فوریت های پزشکی پذیرفته شده اند . صرفا در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی به ازای هر ماه سابقه خدمت دو امتیاز و حداکثر تا بیست امتیاز به نمره اولیه فرد اضافه خواهد شد	امتیاز کرونا	
				اصل به همراه تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت دائم (ویژه برادران) تاریخ ترخیص از خدمت وظیفه می بایست حداکثر تا تاریخ(۹۹/۱۰/۲۶) باشد گواهی اتمام خدمت معتبر نیز مورد پذیرش است		۵
				گواهی پایان طرح تا ۹۹/۱۰/۲۶	گواهی وضعیت خدمت طرح نیروی انسانی (برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان)	۶
				گواهی معافیت از طرح(اجباری) تا ۹۹/۱۰/۲۶		
				گواهی اشتغال به طرح(اجباری و اختیاری) تا ۹۹/۱۰/۲۶		
				گواهی انصراف از طرح(اختیاری) تا ۹۹/۱۰/۲۶		
				اصل به همراه تصویر مدارک دال بر ایثارگری ،معلولین عادی حسب مورد از مراجع ذیصلاح جهت بهره مندی از سهمیه های قانونی(ارائه گواهی معتبر از بنیاد شهید و یا سازمان بهزیستی)		۷
				۱- فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.	شرایط سنی :	۸
				۲-باتوجه به گواهی مبنی بر عضو خانواده معظم شهدا، شامل : پدر ، مادرخواهر و برادر تا میزان ۵ سال(تا اولین روز ثبت نام ۹۹/۱۰/۱۵)		
				۳-رزمندگان دارای کمتر از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه به میزان خدمت حضور درجبهه		
				۴-نیروهای قراردادی حداکثر به میزان ۱۵سال طبق سابقه بیمه		
				۵-سنوات شرکتی که به صورت غیر مستقیم از طرف شرکتهای پیمانکاری طرف قراردادی دانشگاه و یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت حداکثر به میزان ۱۵سال سابقه بیمه .		
				۶-داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق		
				۷-کارمندان تمام وقت دولت(به میزان ۵سال)		
				۸- مدت خدمت سربازی انجام شده		
				اصل گواهینامه رانندگی با آمبولانس پایه ۲ یا ب ۲ (ویژه داوطلبان رشته شغلی فوریتهای پزشکی) :		۹
				تذکر: قبل از صدور حکم استخدامی اصالت مدارک تحصیلی کارت پایان خدمت وگواهی انجام خدمات قانون پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت از مراجع ذیربط استعلام خواهد شد و تطبیق اولیه انجام شده در بند فوق ملاک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.		۱۰
				اینجانب.....پس از مطالعه و بررسی دقیق این فرم مدارک لازم جهت انجام امور استخدامی را در تاریخ..... تحویل دانشگاه داده و اطلاع دارم پس از این تاریخ هیچگونه مدرک جدیدی از طرف دانشگاه پذیرفته نخواهد شد و حق هیچگونه اعتراضی در این زمینه نخواهم داشت.		۱۱
نام و نام خانوادگی:		کدملی:		شماره همراه:		
ادرس محل زندگی:		کدپستی:		آثر انگشت:		
امضاء تحویل دهنده مدارک:						
نام و نام خانوادگی:		تحویل گیرنده		نام و نام خانوادگی:		
امضاء:		امضاء:		امضاء:		
نام و نام خانوادگی:		تأیید کننده		نام و نام خانوادگی:		
امضاء:		امضاء:		امضاء:		