

(بسمه تعالی)

قابل توجه داوطلبان آزمون استخدامی مورخ ۹۹/۱۱/۲۴ دانشکده علوم پزشکی نیشابور

پیرو اعلام نتایج اولیه و اسامی داوطلبان واجد شرایط جهت بررسی مدارک آزمون استخدامی مورخ ۹۹/۱۱/۲۴ از سوی سازمان سنجش آموزش کشور، ضروری است ذینفعان از تاریخ ۱۴۰۰/۰۱/۰۷ لغایت ۱۴۰۰/۰۱/۱۱ ، کلیه مدارک اشاره شده را مطابق جدول زمانبندی ذیل و با رعایت پروتکل های بهداشتی بصورت حضوری به آدرس : نیشابور، خیابان شهید جعفری، ابتدای خیابان رازی ، معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشکده علوم پزشکی نیشابور، واحد امور استخدام مراجعه و تحویل نمایند . ضمناً به مدارک ناقص و مخدوش و همچنین مدارکی که بعد از تاریخ ذکر شده ارائه گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد .

کارنامه اعلام شده جهت بررسی اولیه مدارک افراد به صورت مشروط بوده لذا پس از بررسی و تایید مستندات ارایه شده توسط داوطلب و ثبت اطلاعات، نتیجه نهایی توسط سازمان سنجش اعلام خواهد شد. لازم به ذکر است طبق مفاد آگهی منتشرشده 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 برعهده 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 توسط دانشگاه مربوطه دعوت بعمل خواهد آمد. لازم به ذکر است لیست نهایی جهت دعوت به جلسه مصاحبه در رشته های شغلی مربوطه متعاقباً از طریق همین سایت اعلام خواهد گردید.

بدیهی است عدم تحویل مدارک در زمان تعیین شده به منزله انصراف از انجام ادامه مراحل استخدامی تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت بعمل خواهد آمد.

| ردیف | عنوان شغل | تاریخ و زمان مراجعه |
|------|---|----------------------------------|
| ۱ | کاردان بالینی فوریت های پزشکی - کارشناس بالینی فوریت های پزشکی | مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۰۷ از ساعت ۸ الی ۱۴ |
| ۲ | پرستار | مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۰۸ از ساعت ۸ الی ۱۴ |
| ۳ | کارشناس بهداشت خانواده- کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماریها- کارشناس بهداشت محیط- کارشناس بهداشت حرفه ای | مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۰۹ از ساعت ۸ الی ۱۴ |
| ۴ | کارشناس اتاق عمل - کارشناس آزمایشگاه تشخیص طبی- پزشک عمومی - پزشک متخصص- علوم تغذیه | مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۱۰ از ساعت ۸ الی ۱۴ |
| ۵ | سایر شغل ها | مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۱۱ از ساعت ۸ الی ۱۴ |

مدارک و مستندات تشکیل پرونده

| ردیف | شرح |
|------|---|
| ۱ | یک عدد پوشه روغنی رنگ آبی |
| ۲ | پرینت کارنامه چاپ شده از سایت سازمان سنجش کشور |
| ۳ | چهار قطعه عکس ۳×۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده |
| ۴ | اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد |

قابل توجه داوطلبان آزمون استخدامی مورخ ۹۹/۱۱/۲۴ دانشکده علوم پزشکی نیشابور

| | |
|----|--|
| ۵ | اصل و تصویر کارت ملی (پشت و رو) |
| ۶ | اصل و تصویر کارت پایان یا معافیت از خدمت سربازی (پشت و رو) (مخصوص آقایان) |
| ۷ | اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان (در صورت تاهل) |
| ۸ | اصل و تصویر گواهینامه ب(۲) یا پایه دوم (جهت رشته شغلی فوریتهای پزشکی) |
| ۹ | اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی (نکته: داوطلبان رشته های شغلی که در شرایط احراز تحصیلی شغل آنها مدرک تحصیلی فوق لیسانس مشروط به داشتن مدرک تحصیلی لیسانس مرتبط ذکر شده است لازم است علاوه بر مدرک آخرین مقطع ،مدرک مقطع قبلی خود را حسب مورد برابر مفاد آگهی نیز ارائه نمایند) |
| ۱۰ | اصل و تصویر وضعیت طرح نیروی انسانی جهت رشته های مشمول طرح (پایان طرح ،معافیت،گواهی اشتغال به طرح و یا گواهی انصراف از طرح حسب مورد برابر مفاد آگهی) |
| ۱۱ | گواهی دال بر بومی بودن ، مطابق شرایط قید شده در آگهی استخدام (بند " پ " امتیازات و سهمیه های قانونی) |
| ۱۲ | اصل و تصویر گواهی پایان تعهدات ضریب k (جهت متخصصین) |
| ۱۳ | اصل و تصویر 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 |
| ۱۴ | ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی بالاتر برای مشمولین تبصره بند ۶ تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی آگهی منتشره (دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر غیر مرتبط با مدرک تحصیلی مندرج در آگهی) |
| ۱۵ | اصل و تصویر اولین و آخرین قرارداد مربوط به کارکنان قراردادی و فرم خلاصه ۵۰۲ (بمنظور افزایش سقف سنی) |
| ۱۶ | اصل و تصویر گواهی اشتغال و ریز سوابق بیمه و تأییدیه برای نیروهای شرکتی (بمنظور افزایش سقف سنی) |
| ۱۷ | ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی با قید استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی (ویژه مشمولین سهمیه معلولیت) (به تاریخ روز) |
| ۱۸ | گواهی معتبر جهت استفاده از سهمیه ۲۵٪ دال بر ایثارگری از بنیاد شهید و امور ایثارگران (ویژه خانواده معظم شهدا- جانبازان- آزادگان) به تاریخ روز |
| ۱۹ | گواهی معتبر با تایید 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) |
| ۲۰ | اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان- آزادگان- رزمندگان) |
| ۲۱ | تکمیل فرم فعالیت در بخش کرونا (داوطلبان مشمول امتیاز کرونا دانشکده علوم پزشکی نیشابور ، فرم مذکور را از لینک مربوطه دریافت و پس از تکمیل به واحد محل خدمت تحویل نمایند و نیاز به ارسال به همراه مدارک نمی باشد و داوطلبان شاغل در سایر دانشگاههای علوم پزشکی کشور بایستی فرم تایید شده را طی نامه اداری از طرف معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه مذکور ارسال نمایند.) |