**اطلاعیه آزمون استخدامی 96**

با عرض تبریک فراسیدن ایام نوروز ، پیرو اعلام کارنامه اولیه آزمون استخدامی سال 96 وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی از طریق سایت سازمان سنجش و آموزش کشور([www.sanjesh.org](http://sanjesh.org/) (، بدینوسیله [فهرست اسامی داوطلبان دعوت شده جهت بررسی مدارک (لیست 1)](http://www.gums.ac.ir/Upload/Modules/News/ImageGallery2064/Azmoon96.pdf) ، مربوط به آزمون اعلام می گردد.افرادی که در لیست بررسی مدارک معرفی گردیده اند می باید با همراه داشتن پرینت ثبت نام و کارنامه خود و مدارک مورد نیاز ذیل با توجه به ***جدول زمان بندی ، جهت ارائه به مدیریت نیروی انسانی دانشگاه علوم پزشکی گیلان واحد استخدام ( آدرس : رشت – میدان فرهنگ – خیابان پرستار – ساختمان مرکزی شماره 1 دانشگاه – واحد استخدام ) مراجعه نمایند :***

دریافت مدارک افراد جهت بررسی صحت اطلاعات ثبت نامی شرکت کنندگان بوده و هیچگونه تعهدی مبنی بر جذب و استخدام ایجاد نمی نماید .

عدم ارائه مدارک در مدت تعیین شده به منزله انصراف از ادامه فرایند استخدام می باشد .

جدول زمانبندی :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | از ردیف فهرست | تا ردیف | | تاریخ مراجعه | ساعت مراجعه |
| 1 | 1 | 35 | | 97/1/18 | از ساعت 9 الی 14 |
| 2 | 36 | 70 | | 97/1/19 |
| 3 | 71 | 105 | | 01/20/97 |
| 4 | 106 | 138 | | 01/21/97 |
|  |  | |  | |  |
| 5 | کلیه افرادی که در زمان مشخص شده موفق به ارائه یا تکمیل مدارک نگردیده اند . | | | 01/22/97 | از ساعت 9 الی 14 |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* مدارک مورد نیاز : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1) شرایط عمومی:

a. ارائه کپی کارت پایان خدمت یا معافیت از آن و همراه داشتن اصل آن(ویژه برادران)

b. ارائه کپی کارت ملی و همراه داشتن اصل آن

c. چهار قطعه عکس 4\*3 پشت نویسی شده

d. پرینت کارنامه آزمون

e. کپی تمام صفحات شناسنامه و همراه داشتن اصل آن

2) نوع بومی :

a. ارائه کپی شناسنامه خود یا همسر و همراه داشتن اصل شناسنامه (جهت آن دسته از پذیرفته شدگانی که نوع بومی آنان در ثبت نام آزمون بومی محل تولد ذکر شده است )

b. گواهی اشتغال یا حکم بازنشستگی کارمندان رسمی ،پیمانی دولت یا نیروهای مسلح(برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که نوع بومی آنان همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی ...ذکر شده است )

c. تاییدیه 4 سال سنوات تحصیلی از اداره آموزش و پرورش شهرستان محل تحصیل (جهت آن دسته از پذیرفته شدگانی که نوع بومی مقاطع تحصیلی را انتخاب کرده اند )

d. تاییدیه ریز واریز بیمه پذیرفته شده یا پدر یا مادر یا همسر وی از شعبه بیمه کننده شهرستان یا استان مورد تقاضا به مدت حداقل 4 سال (برای پذیرفته شدگانی که نوع بومی راپرداخت بیمه ثبت نموده اند )

3) سهمیه ایثارگری یا معلولین :

a. اصل مدرک مبنی بر اثبات سهمیه ایثارگری

b. گواهی مدت حضور حداقل شش ماه داوطلبانه در جبهه (فقط بسیج سپاه پاسداران و جهادگران ) برای سهمیه رزمنده

c. اصل مدرک مبنی بر اثبات معلولیت از اداره بهزیستی

4) مدرک تحصیلی:

a) اصل مدرک تحصیلی و ارائه کپی آن

b) اصل گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری و اختیاری و ارائه کپی آن

c) گواهی اشتغال به طرح برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته ای اجباری که محل طرح آنان دانشگاه علوم پزشکی گیلان می باشد (بر اساس تبصره 2 بند 2-2-2 ضوابط و مقررات پذیرش مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان اختصاصی استخدام مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان ( رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در واحد های تابعه دانشگاه گیلان می باشند صرفاً می توانند در رشته های شغلی همین دانشگاه شرکت نمایند )

d) گواهی اشتغال به طرح برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان که به استناد بخشنامه شماره 100/854 مورخ 93/7/16 طرح خود را تمدید نموده اند .

e) گواهی اشتغال به طرح برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اختیاری(در صورت شروع طرح)

f) گواهی مبنی بر موافقت با انصراف از طرح برای مشمولین قانون پزشکان و پیراپزشکان در رشته های اختیاری که طرح خود را در سایر موسسات تابعه وزارت(غیر از دانشگاه علوم پزشکی گیلان ) می گذرانند .

g) گواهی اشتغال مشمولین تعهدات ضریب با توجه به تبصره 3 بند 2-2-2 ضوابط و مقررات پذیرش مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان آزمون استخدامی

5) کارکنان شاغل غیر رسمی :

a. نامه گواهی اشتغال از دستگاه محل خدمت همراه با ریز واریز بیمه

b. گواهی اشتغال دارای مهر شرکت(جهت نیرو های تخصصی شاغل در شرکت های طرف قرارداد با دانشگاه های تابعه وزارت بهداشت )

**6) رشته های کاردان و کارشناس فوریتهای پزشکی:**

a. اصل گواهی رانندگی ب 2 و ارائه کپی آن (لازم به ذکر است افراد زیر 24 سال چنانچه فاقد گواهینامه مذکور باشند در صورت قبولی می باید تعهد محضری مبنی بر اخذ گواهینامه تا پایان 24 سالگی ارائه نمایند و در غیر اینصورت قبولی آنان کان لم یکن تلقی میگردد. )