آگهی شماره 2

اصلاحیه اعلام نتایج آزمون استخدامی پیمانی مورخ 1/10/96 در رشته کارشناس ارتباطات و عملیات(پرستار)

1- با توجه به بند 8-2-2 دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون استخدامی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ، درخصوص مصاحبه رشته شغلی کارشناس ارتباطات و عملیات (پرستار) بدینوسیله اسامی دعوت شدگان جهت بررسی مدارک به شرح ذیل اصلاح میگردد.ضروری است داوطلبین کلیه مدارک ذیل را از تاریخ روزشنبه مورخ 18/01/96 لغایت 22/01/96 به نیروی انسانی دانشکده علوم پزشکی بهبهان –امور جذب و استخدام ارائه نمایند:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **زهره** | **حميدي نيا** | **1850195390** | **كارشناس ارتباطات و عمليات (پرستار)** | **10213** | **مركز ارتباطات و هماهنگي عمليات فوريتهاي پزشكي بهبهان** |
| **2** | **فاطمه** | **دلاوري** | **1850194300** |
| **3** | **رضوان** | **طاهري فرد** | **1850143412** |
| **4** | **فاطمه** | **طيبي** | **1850073732** |
| **5** | **رها** | **عالي طيبي** | **1850151237** |

1. **اصل وتصویر تمامی صفحات شناسنامه**
2. **اصل و تصویر کارت ملی**
3. **اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی**
4. **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 )**
5. **اصل وتصویر کلیه مدارک وتاییدیه های مربوط به سهمیه های انتخابی (ایثارگری ، بومی ، معلولیت و ... )**
6. **چهار قطعه عکس 4\*3 پشت نویسی شده**
7. **پرینت کارنامه چاپ شده از سایت سازمان سنجش**
8. **اصل و تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی ویا معافیت دائم (ویژه آقایان)**
9. **اصل و تصویر گواهینامه ب(2) یا پایه دوم (جهت رشته شغلی فوریتهای پزشکی)**
10. **اصل و تصویر اولین و آخرین قرارداد مربوط به کارکنان قراردادی**
11. **اصل و تصویر گواهی اشتغال و ریز سوابق بیمه و تائیدیه برای نیروهای شرکتی در مشاغل تخصصی**
12. **یک عدد پوشه سبزرنگ**
13. **فرم تقاضانامه ثبت نام اولیه داوطلب**

**\* مدارک بومی بودن (استان یا شهرستان) : (به همراه داشتن حداقل یکی از موارد ذیل جهت تائید سهمیه کافی است)**

**1- اصل و تصویر شناسنامه داوطلب و همسر وی (برای داوطلبین متاهل)**

**2- به همراه داشتن گواهی اشتغال به تحصیل چهار ساله از (دبستان، راهنمایی یا دبیرستان محل تحصیل و یا اداره آموزش و پرورش شهرستان)**

**3- گواهی معتبر از محل اشتغال فعلی یا بازنشستگی همسر، پدر یا مادر(ویژه پرسنل نیروهای مسلح یا کارکنان دولت)**

**4- ریز سوابق بیمه ممهور به مهر سازمان بیمه گر جهت داوطلب ، پدر ، مادر و یا همسر وی**