



فراخوان جذب نیروی شرکتي
برای بیمارستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان

دانشگاه علوم پزشکی کاشان در نظر دارد جهت تامین نیروی پرستاری و مامایی مورد نیاز در بیمارستان های تابعه از طریق شرکت پیمانکاری (تأمین نیرو) از محل باقیمانده مجوز شماره ۲۰۹/۱۶۳۹/د مورخ ۱۳۹۳/۰۴/۰۳ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع وزارت متبوع و همچنین مجوز شماره ۲۰۹/۹۵۶۱/د مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۰۶ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع وزارت متبوع و به استناد بند ۳ از مصوبه مورخ ۹۷/۴/۳ هیئت رئیسه محترم دانشگاه موضوع نامه شماره ۲۹/۱/۸۰۸/پ مورخ ۹۷/۴/۱۰ و مصوبه مورخ ۹۷/۰۳/۶ هیئت رئیسه محترم دانشگاه موضوع نامه شماره ۲۹/۱/۱۳۵۹/پ مورخ ۹۷/۰۵/۳۰ مدیر محترم حوزه ریاست دانشگاه، افراد واجد شرایط مندرج در این آگهی را از طریق برگزاری آزمون کتبی و مصاحبه تخصصی به صورت شرکتي بکارگیری نماید.

جدول نیازهای شغلي

ردیف	عنوان شغلي	کدرشته شغلي	محل جغرافیایی خدمت	تعداد مورد نیاز	زن	مرد	شرایط احراز
۱	پرستار (بخشهای مراقبتهای ویژه)	۱۰۲۰	مراکز درمانی شهرستان های کاشان و آران و بیدگل	۱۰ نفر	۵	۵	مدرک تحصیلی کارشناسی پرستاری یا کارشناسی ارشد پرستاری ترجیحاً در رشته مراقبتهای ویژه
۲	پرستار (بخش همودیالیز)	۱۰۲۱	مراکز درمانی شهرستان های کاشان و آران و بیدگل	۵ نفر	۲	۳	مدرک تحصیلی کارشناسی پرستاری
۳	ماما	۱۰۲۲	مراکز درمانی شهرستان های کاشان و آران و بیدگل	۴ نفر	*	-	مدرک تحصیلی کارشناسی مامایی

۱- شرایط عمومی

- ۱-۱- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی
- ۲-۱- داشتن تابعیت ایران
- ۳-۱- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
- ۴-۱- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۵-۱- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر



- ۱-۶- نداشتن منع استخدام در دستگاههای دولتی به موجب آرای مراجع قانونی برای استخدام پیمانی و رسمی
- ۱-۷- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاههای دولتی و یا بازنشسته و بازرید خدمت باشند.
- ۱-۸- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۱-۹- داشتن سلامت کامل جسمانی و روانی و توانایی برای انجام وظیفه در شغل مورد تقاضا بر اساس دستورالعمل مصوب از سوی هیأت امناء موسسه.

۲- شرایط اختصاصی

داشتن حداکثر ۳۵ سال تمام برای دارندگان مدارک فوق، تا تاریخ برگزاری آزمون تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های مکتوب به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

الف) جانبازان، آزادگان، فرزندان و همسر شهداء فرزندان و همسر جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، فرزندان و همسر آزادگان که حداقل یک سال بالاتر سابقه اسارت دارند و رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (دارندگان گواهی هز معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین یا سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا معاونت توسعه مدیریت و منابع جهاد کشاورزی و یا ستاد مشترک نیروی مسلح (درخصوص کارکنان پایور نیروی مسلح و نیروی وظیفه ز شرط حداکثر سن معاف می باشد.

ب) افراد خانواده شهداء (شامل پدر، مادر، خواهر، برادر) تا میزان ۵ سال

پ) رزمندگان دارای کمتر از ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه به میزان مدت حضور در جبهه

ج) مدت خدمت سربازی

د) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت قانون مذکور انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

۲/۲- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان می بایست دارای معافیت یا گواهی پایان انجام طرح خدمت مربوطه باشند.

تبصره - مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام خدمت قانونی در واحدهای تابعه دانشگاه می باشند و از تاریخ آزمون حداکثر مدت ۳ ماه از طرح آنان باقی مانده می توانند در این آزمون شرکت نمایند. ارسال گواهی اشتغال به طرح اینگونه افراد با ذکر تاریخ اتمام طرح الزامی است.

امتیازات و سهمیه های قانونی:

سهمیه استخدام ایثارگران: فرایند جذب بکارگیری مشمولین ایثارگری اعم از ۲۵٪ و ۵٪ از طریق شرکت در آزمون کتبی و مصاحبه با رعایت اولویت استخدامی بر اساس ضوابط و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران انجام می پذیرد.

الف) ایثارگران سهمیه ۲۵٪ شامل: جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهداء، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یکسال اسارت و خواهر و برادر شهید، رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنان می باشند



ب) ایثارگران سهمیه ۵٪ شامل: ۵ مسران و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد (۲۵٪) و فرزندان آزادگان کمتر از یکسال اسارت می باشد.

ج) سهمیه معلولین: جذب معلولین عادی در صورت توانایی انجام وظایف مربوط به شغل مورد تقاضا با ارائه معرفینامه از اداره بهزیستی، از طریق شرکت در آزمون و کسب حدنصاب نمره کتبی از ۳٪ قانون جامع حمایت از معلولان برخوردار خواهند شد.

د) مشمولین سهمیه آزاد: باقیمانده مجوز مربوطه پس از اعمال سهمیه های فوق به داوطلبان با اولویت بومی شهرستان بومی استان و غیر بومی براساس نمرات مکتسبه در آزمون اختصاص خواهد یافت.

۳- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

ثبت نام داوطلبان از روز چهارشنبه تاریخ ۹۷/۶/۱۴ تا پایان روز دوشنبه تاریخ ۹۷/۶/۱۹ به صورت الکترونیکی از طریق سایت اینترنتی دانشگاه به شرح ذیل انجام می گیرد:

* ورود به پایگاه اینترنتی به آدرس: itsmemp.kaums.ac.ir

* تکمیل فرم ثبت نام و تأیید آن (پس از تأیید نهایی اطلاعات به هیچ عنوان قابل ویرایش نخواهد بود)

* چاپ فرم ثبت نام ارائه شده توسط سیستم که حاوی اطلاعات وارد شده توسط داوطلب می باشد و امضای آن پس

از چاپ (تحویل فرم امضا شده در زمان ارائه مدارک مورد نیاز آزمون الزامی است)

۳/۱- مدارک مورد نیاز :

- فرم ثبت نام اولیه

- رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰ (پانصد هزار) ریال به حساب شماره ۲۱۳۷۷۴۰۲۲۴۰۰۰ دانشگاه نزد بانک رفاه بعنوان حق شرکت در آزمون کتبی و مصاحبه تخصصی

تذکر: به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمیشود.

- اصل به همراه تصویر آخرین مدرک تحصیلی

- (یک قطعه عکس ۳×۴ که بایستی متناسب با توضیحات ذیل بانضمام فیش بانکی اسکن و ارسال شود

نحوه تهیه فایل تصویر داوطلب:

۱- به صورت Grayscale و با درجه وضوح 200 dpi و بافرمت jpg ذخیره شده باشد .

۲- حجم فایل ارسالی باید کمتر از ۷۰ کیلو بایت باشد.

۳- عکسی که تصویر از آن تهیه می شود لازم است تمام رخ بوده و در سالجاری تهیه شده باشد .

۴- ابعاد تصویر ارسالی باید حداقل ۲۰۰*۳۰۰ و حداکثر ۴۰۰*۳۰۰ پیکسل باشد.

۵- تصویر باید در جهت صحیح و بدون چرخش تهیه شده و فاقد هرگونه حاشیه زائد باشد .

حجم تصویر فیش، برداشته، اسکن شده نادر کمتر از ۱۵۰ کلمه نباشد.



مدارک مورد نیاز پس از قبولی در مرحله اول آزمون :

داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول آزمون موظف هستند پس از اعلام نتایج، مدارک را ظرف مدت تعیین شده از سوی دانشگاه به همراه اصل مدارک را در محل تعیین شده در اطلاعیه ها ارائه و رسید دریافت نمایند.

- اصل به همراه تصویر کارت ملی

- اصل به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه

- اصل به همراه تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

- اصل به همراه تصویر پایان طرح مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت از آن (در صورت اشتغال به طرح ارائه گواهی با اعلام تاریخ پایان طرح الزامی است)

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر بومی بودن

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر اینارگری یا معلولین عادی حسب مورد از مراجع ذیربط

- اصل به همراه تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت

تبصره : مدرک تحصیلی و گواهی 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.

تبصره : شرایط بومی بودن افراد با داشتن حداقل یکی از ویژگیهای زیر، حسب مورد به عنوان داوطلب بومی شهرستان یا استان محسوب خواهند شد.

□ □ بومی شهرستان:

۱- شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا برای جذب یکسان باشد

۲- همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که شهرستان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با شهرستان محل مورد تقاضا برای جذب یکسان باشد.

۳- داوطلب حداقل چهار سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) را به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان محل مورد تقاضا برای جذب طی کرده باشد

۴- داوطلب حداقل چهار سال سابقه پرداخت حق بیمه در شهرستان محل مورد تقاضا برای جذب داشته باشد.

۵- پدر، مادر و یا همسر داوطلب حداقل چهار سال سابقه پرداخت حق بیمه در شهرستان محل مورد تقاضا برای جذب داشته باشند.

□ □ بومی استان:

۱- استان محل تولد داوطلب یا همسر وی با استان محل مورد تقاضا برای جذب یکسان باشد.

۲- همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) که استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی والدین داوطلب با استان محل مورد تقاضا برای جذب یکی باشد.



۳- داوطلب حداقل چهارسال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) را به صورت متوالی یا متناوب در استان محل مورد تقاضا برای جذب طی کرده باشد.

۴- داوطلب حداقل چهار سال سابقه پرداخت حق بیمه در استان محل مورد تقاضا برای جذب داشته باشد.

۵- پدر، مادر و یا همسر داوطلب حداقل چهار سال سابقه پرداخت حق بیمه در استان محل مورد تقاضا برای جذب داشته باشند.

تذکر ۱: مبنای استان و شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در زمان ثبت نام می باشد.

۵- زمان و مواد آزمون:

تاریخ دریافت کارت ورود به جلسه آزمون و زمان برگزاری آزمون کتبی و مصاحبه پس از اتمام مهلت ثبت نام از طریق پورتال دانشگاه اطلاع رسانی خواهد شد.

مواد آزمون: آزمون به دو صورت کتبی (۷۰ درصد) و مصاحبه (۳۰ درصد) برگزار و آزمون کتبی شامل:

آزمون توانمندیهای عمومی: ۱- زبان و ادبیات فارسی ۲- زبان انگلیسی (عمومی) ۳- معارف اسلامی در مجموع به تعداد (۳۵) سوال به صورت چهارگزینه ای با ضریب 1 و آزمون تخصصی: مرتبط با رشته شغلی مورد تقاضا به تعداد (۳۵) سوال به صورت چهار گزینه ای با ضریب ۳ خواهد بود (یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط محاسبه خواهد شد)

تذکرات:

۱. دانشجویان و دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل حق شرکت در این آزمون را ندارند و در صورت شرکت از ادامه فرایند جذب محروم خواهند شد.
۲. مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام، آزمون و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم می گردد و در صورت اشتغال از ادامه کار منع خواهد شد و استرداد وجه پرداختی نیز امکان پذیر نخواهد بود.
۳. با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان، تکمیل برگ درخواست شغل می باشد، لذا هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود، لذا لازم است در تکمیل آن نهایت دقت به عمل آید.
۴. انتخاب داوطلبان برای انجام مصاحبه و رعایت اولویت های مندرج در آگهی آزمون به ترتیب بالاترین نمره کل مکسبه در آزمون کتبی در هر رشته شغلی با در نظر گرفتن ظرفیت پیش بینی شده به میزان دو برابر تعداد مورد نیاز صورت می پذیرد. تبصره ۱: پذیرش قطعی داوطلبان براساس بالاترین نمره نهایی (شامل ۷۰ درصد نمره آزمون کتبی و ۳۰ درصد نمره مصاحبه) با رعایت اولویتها و سهمیه ها پیش بینی شده در آگهی صورت خواهد پذیرفت.



- تبصره ۲: در صورت عدم تکمیل ظرفیت در هریک از رشته های شغلی مورد نیاز در جنسیت مشخص شده ، باقیمانده ظرفیت از طریق داوطلبان با جنسیت مخالف بر اساس نمره مکتسبه تکمیل خواهد شد.
۵. پذیرفته شدگان نهایی ، ملزم خواهند بود در محل نیاز دانشگاه خدمت نمایند در غیر این صورت قرارداد آنان لغو و از وجود افراد ذخیره وفق مقررات استفاده می شود .
۶. داوطلبان موظفند پس از اعلام اسامی پذیرفته شدگان نهایی طبق برنامه تنظیمی جهت تشکیل و تکمیل پرونده به هسته گزینش دانشگاه به آدرس درج شده در پورتال دانشگاه مراجعه نمایند.
۷. هرگونه اطلاع رسانی درخصوص آزمون از طریق سایت اینترنتی به صورت همزمان انجام خواهد شد و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند نمود.
- تذکر: عدم مراجعه داوطلب در موعد مقرر در هریک از مراحل آزمون و تکمیل پرونده ، به منزله انصراف تلقی و قبولی وی کن لم یکن تلقی خواهد شد.



۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر:		۴- جنس : ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :	
۷- شماره شناسنامه :		۸- شماره ملی :	
۱۰- دین :		۱۱- وضعیت تاهل : متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه :		۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- وضعیت ایثارگری :			
۱- جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی درصد			
۲- رزمنده <input type="checkbox"/> (دارای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال			
۳- آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت : روز ماه سال			
۴- فرزند و همسر شهداء: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۵- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۶- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۷- فرزند و همسر رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۸- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت : فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>			
۹- خواهر و برادر شهداء: خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>			
۱۴- سایر موارد : ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- بومی محل مورد تقاضا <input type="checkbox"/> ۴- بومی استان <input type="checkbox"/> ۵- افراد غیر بومی <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی : کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>			
۱۶- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل :		استان محل تحصیل :	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / /		۱۹. شغل مورد درخواست : پرستار (کد ۱۰۲۰) <input type="checkbox"/> پرستار (کد ۱۰۲۱) <input type="checkbox"/> ماما (کد ۱۰۲۲) <input type="checkbox"/>	
۲۰- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت روز ماه سال) محل خدمت			
۲۱- نشانی کامل محل سکونت : استان شهرستان خیابان			
کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن			
کد شهر شماره تلفن همراه			
۲۲- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون شرکتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل وبعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای جذب در آن دستگاه از خود سلب می نمایم			
۲۳- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	

برگ درخواست شغل از دانشگاه علوم پزشکی و خدماتی بهداشتی درمانی کاشان