بسمه تعالی

اسامی معرفی شدگان آزمون استخدام پیمانی مورخه ۹۸/۰۸/۳۰ رشته متخصص طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز
از سوی سازمان سنجش آموزش کشور جهت اخذ و بررسی مدارک استخدامی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شغل محل
مریم	برزگرجلالی	رسول	پزشک متخصص طب اورژانس ـ آذربایجان شرقی ـ آذرشهر
مریم	زمینی کوزه کنان	رحیم	پزشک متخصص طب اورژانس ـ آذربایجان شرقی ـ مرند

مدارک مورد نیاز

ردیف	عنوان	
۱	مدرک تحصیلی (تاریخ فراغت از تحصیل حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۷/۱۲) و ارائه مقاطع مرتبط قبلی در صورت درج در شرایط احراز	
۲	تصویر کارت ملی و ۲ قطعه عکس پشت نویسی شده	
۳	تصویر کلیه صفحات شناسنامه	
۴	اصل به همراه تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت دائم (ویژه برادران) تاریخ ترخیص از خدمت وظیفه می بایست حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۷/۱۲ باشد گواهی اتمام خدمت معتبر نیز مورد پذیرش است	
۵	گواهی وضعیت خدمت طرح نیروی انسانی (برای مشمولین قانون خدمت پزشکان وپیراپزشکان)	گواهی پایان طرح اجباری تا ۹۸/۰۷/۱۲ پذیرفته شده در دانشگاه غیرمحل خدمت
		گواهی معافیت ازطرح (اجباری) پذیرفته شده در دانشگاه غیرمحل خدمت
		گواهی شروع خدمت طرح اجباری از ۹۸/۰۷/۱۲ برای پذیرفته شدگان همان موسسه
		گواهی انصراف از طرح (اختیاری) تا زمان بررسی مدارک پذیرفته شده در دانشگاه غیرمحل خدمت
۶	اصل به همراه تصویر مدارک ایثارگری ، معلولیت حسب مورد از مراجع ذیصلاح جهت بهره مندی از سهمیه های قانونی (ارائه گواهی معتبر از بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و یا سازمان بهزیستی به تاریخ روز)	
۷	شرایط سنی : - حداقل ۲۰ سال و حداکثر ۳۵ سال جهت دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی (متولدین ۶۳/۷/۳ تا ۷۸/۷/۳) - حداکثر ۴۰ سال برای دارندگان مدرک کارشناسی ارشد (متولدین ۱۳۵۸/۷/۳ به بعد) - حداکثر ۴۵ سال برای دارندگان مدرک تحصیلی دکتری وبالاتر (متولدین ۱۳۵۳/۷/۳ به بعد.) ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام (۱۳۹۸/۰۷/۰۳) می باشد	۱- جانبازان،آزادگان، فرزندان شاهد، فرزندان جانباز ۲۵٪ و بالاتر و فرزندان آزادگانی که حداقل یک سال سابقه اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
		۲- باتوجه به گواهی ارائه شده اعضای خانواده معظم شهدا، شامل : پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر تا میزان ۵ سال
		۳- رزمندگان دارای سابقه حضور داوطلبانه در جبهه به میزان خدمت حضور درجبهه و مدت زمان بستری و استراحت پزشکی ناشی از مجروحیت رزمندگان داوطلب
		۴- تصویر حکم کارکنان قراردادی وزارت بهداشت حداکثر به میزان ۱۵سال طبق فرم خلاصه ۵۰۲
		۵- تصویر گواهی خدمت از شرکت که به تایید محل خدمت رسیده است و سابقه بیمه از تامین اجتماعی کارکنان شرکتی که به صورت غیر مستقیم از طرف شرکتهای پیمانکاری طرف قراردادبا دانشگاه و یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت حداکثر به میزان۱۵سال .
		۶- تصویر گواهی پایان طرح داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق
		۷- تصویر گواهی ، حکم و یا سابقه بیمه کارمندان تمام وقت دولتی و یا کارکنان شرکتی و قراردادی قطع همکاری شده (به میزان ۵ سال)
		۸- مدت خدمت سربازی انجام شده آقایان طبق تاریخ شروع و پایان مندرج در کارت یا گواهی.

۸	- گواهی کارگزینی محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان تعهدات و با ذکر ضریب محرومیت منطقه □ - آخرین حکم کارگزینی ممهور به مهر کارگزینی واحد اشتغال درخصوص مشمولین ضریب K □ نذکر: ۱- مشمولین شاغل در مناطق محروم ۳/۵ (سه پنجم) و ۳،۵/۵ (سه و نیم پنجم) می توانند صرفا در آزمون استخدامی همان موسسه و همان منطقه محل خدمت شرکت نمایند .۲- سایر مشمولین ضریب k در صورتی مجاز به ثبت نام در آزمون (در هر شغل – محل) می باشند که از میزان تعهدات آنان حداکثر شش (۶) ماه باقی مانده باشد. (ملاک عمل برای محاسبه حداکثر شش ماه ، از تاریخ آخرین روز ثبت نام می باشد) تاریخ اتمام تعهدات ۹۹/۰۱/۱۲