

بسمه تعالی

((آگهی پذیرش و جذب بهورز))

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان خلخال در نظر دارد برای تامین نیروی انسانی موردنیاز خود در خانه های بهداشت ، به استناد مجوز شماره 209/4944 د/ مورخه 98/06/25 معاونت توسعه و برنامه ریزی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و بر اساس دستور عمل اجرایی پذیرش بهورز مصوب هیات امنای دانشگاهها در سال **1399تعداد 8 نفر** از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون تخصصی ، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی ترجیحاً با مدرک تحصیلی کارشناس و یا کاردان مرتبط و در صورت نبود فرد واجد شرایط از افراد با مدرک تحصیلی دیپلم به **صورت استخدام بیمانی** به شرح ذیل در مناطق روستایی موردنیاز بکارگیری می نماید .

جدول نیاز های جذب بهورز

ردیف	نام مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز	
		تعداد زن	تعداد مرد
1	یک شهری	1	0
		1	0
2	خوجین	1	0
3	لرد	1	0
4		1	1
5	برندق	0	1
6	بیرق	0	1
	جمع	5	3

((آگهی پذیرش و جذب بهورز))

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان خلخال در نظر دارد برای تامین نیروی انسانی موردنیاز خود در خانه های بهداشت ، طبق مفاد تبصره 1 ماده 1 دستورعمل اجرایی برای جذب بهورز مصوب هیات امنای وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ، تعداد 6 نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون تخصصی ، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی ترجیحاً با مدرک تحصیلی کارشناس و یا کاردان مرتبط و در صورت نبود فرد واجد شرایط از افراد با مدرک تحصیلی دیپلم به صورت قرارداد کارمعیین به شرح ذیل در مناطق روستایی موردنیاز بکارگیری نماید .

جدول نیاز های جذب بهورز

ردیف	نام مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز	تعداد	
			زن	مرد
1	یک شهری	خانه بهداشت علی آباد	1	0
2	خوجین	خانه بهداشت طولش	1	0
3	هشتجین	خانه بهداشت نمهیل	1	0
4		خانه بهداشت کرج	1	0
5	برندق	خانه بهداشت برندق	1	0
6	لرد	خانه بهداشت میانرودان	1	0
	جمع		6	0

1) : شرایط عمومی

1. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 2. داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 3. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 4. بومی بودن در محل خدمت (مطابق دستور عمل اجرائی جذب بهورز) که در این آگهی آمده است .
 5. داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دایم از خدمت (ویژه برادران)
- تبصره :** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام کمیسیون پزشکی دانشگاه با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
6. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
 7. عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
 8. داشتن سلامت جسمانی ، روانی ، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن، از جمله انجام برنامه دهگردشی و سیاری ها در روستاهای تحت پوشش با تایید کمیسیون پزشکی
 9. نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه

2- الف) : شرایط اختصاصی بکارگیری بهورز با مدرک تحصیلی کارشناس یا کاردان :

- 2/1- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و بهداشت محیط برای داوطلبان مرد
- 2/2- شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی مرتبط، در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد .
- تبصره:** در صورتیکه داوطلب علاوه بر مدرک تحصیلی مرتبط ، مدرک تحصیلی همتراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد در صورت پذیرفته شدن ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست به اعمال مدرک دیگر، پس از شروع به کار و اشتغال خواهد بود .

2/3- پذیرش بهورز صرفاً می بایست به صورت بومی صورت گیرد. پذیرش بهورز غیر بومی به هیچ عنوان مجاز نمی باشد داوطلبان باید یکی از شرایط زیر داشته باشند تا به عنوان بومی تلقی گردند .

- الف) محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.
- ب) حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی ، راهنمایی ، متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی ، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره 1: داوطلبان زن، که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد ساکن در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند فوق ازدواج کرده و حداقل 2 سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد به عنوان

بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این افراد با افراد بومی بند الف و ب در یک اولویت قرار دارند و نسبت به بومیان قمر در اولویت پذیرش خواهند بود.

تبصره 2: احراز شرایط سکونت داوطلبان از طریق شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) و مهر و امضای بهورز خانه بهداشت مربوط و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره 3: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلایل ادامه تحصیل و گذراندن طرح و یا انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا سکونت آنها را گواهی نماید و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در روستای اصلی یا قمر منطقه مورد تقاضا را تایید نماید پذیرش آنها بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر ضرورت ندارد **مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند.**

تبصره 4: پذیرش بهورز از روستای اصلی (محل استقرار خانه بهداشت) انجام می شود و در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل 2 نفر در روستای اصلی مورد نیاز بهورز، از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل می آید.

- 1- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان
- 2- در صورت نبود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط (حداقل 2 نفر) در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه تا شعاع 30 کیلومتر از روستای اصلی پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجد شرایط نمود. بدیهی است در صورتیکه واجدین شرایط در روستای اصلی به حد کفایت (2 نفر) برسد پذیرش از سایر مناطق ممنوع می باشد به همین ترتیب اگر واجدین شرایط در روستای اصلی و اقماری به حد کفایت برسد پذیرش از سایر روستاهای مجاور ممنوع خواهد بود.

(جذب و بکارگیری بهورز از مناطق شهری در هر شرایطی ممنوع می باشد.)

— شرایط سنی برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناس یا کاردان مرتبط :

2/4) : حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی فوق دیپلم 28 سال (27 سال و 11 ماه و 29 روز) و دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی 30 سال (29 سال و 11 ماه و 29 روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن می باشد.

تبصره 1: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد .

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان خدمت فوق

ب) مدت خدمت وظیفه دوره ضرورت آقایان بر اساس کارت پایان خدمت

* در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی فوق دیپلم با در نظر گرفتن موارد فوق نباید از 30 سال (29

سال و 11 ماه و 29 روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از 32 سال (31 سال 11 ماه و 29 روز) تجاوز نماید .

تبصره 2: سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه و به شرح ذیل می باشد .

الف) پدر ، مادر ، همسر ، برادرو خواهر شهید به مدت 5 سال

ب) داوطلبانی که در جبهه های نبرد حق علیه باطل (ار تاریخ 1359/6/31 لغایت 1367/5/29) به طور

داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان مدت حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری و یا استراحت

پزشکی رزمندگان در اثر مجروحیت در جبهه های نبرد حق علیه باطل

ج) داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی به اسارت درآمده اند، به مدت اسارت و حضور در جبهه
د) جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان 25٪ و بالاتر و فرزندان آزادگانی که حداقل یک سال سابقه
اسارت دارند از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

2/5) مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری (پرستاری) که در حین انجام
خدمت قانونی در دانشکده مورد پذیرش بهورز هستند در صورت دارا بودن شرایط بومی و سایر شرایط مندرج در
آگهی می توانند در آزمون شرکت نمایند.

3) **نحوه ثبت نام:** متقاضیان ثبت نام جهت دریافت فرم ثبت نام و تکمیل آن می توانند به واحدهای
بهداشتی و درمانی (خانه بهداشت، مرکز خدمات جامع سلامت، مرکز بهداشت شهرستان) مراجعه نمایند.

4) مدارک مورد نیاز ثبت نام:

الف) تکمیل برگه درخواست شغل بهورزی (با دقت و خط خوانا نوشته شود).

ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ 500000 ریال به شماره حساب 2178580879001
نزد بانک ملی شعبه خلخال (کد شعبه 4911 - شماره شب 2178580879001 IR 290170000002) به عنوان حق
ثبت نام در آزمون بهورزی

* فرزندان شاهد و جانبازان 25٪ و بالاتر از پرداخت هزینه ثبت نام معاف و سایر داوطلبان ایثارگر ملزم به
پرداخت 50٪ مبلغ مورد نظر می باشند. (تبصره 2 بند الف)

ج) 2 قطعه عکس 4*3 جدید تمام رخ، پشت نویسی شده (یک قطعه عکس روی برگ ثبت نام الصاق شود)

د) تصویر آخرین مدرک تحصیلی

ه) تصویر تمام صفحات شناسنامه

ز) تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی و یا معافیت دائم (ویژه برادران)

ح) مدارک دال بر بومی بودن (فرمت تایید شده بومی فرد توسط اعضای شورای اسلامی روستا و بهورز خانه

بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان)

ط) مدارک دال بر ایثارگری

5) **نحوه ارسال مدارک و مهلت ثبت نام:** متقاضیان واجد شرایط، مدارک لازم را به ترتیب ذکر شده از تاریخ

99/05/25 حداکثر تا تاریخ 99/06/07 با پست سفارشی پیشتاز به نشانی خلخال - خیابان شهید مظفر عزیزی

- دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان خلخال به کد پستی 5681761351 دبیرخانه

ستاد دانشکده - آزمون بهورزی ارسال نمایند.

• به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام به پست تحویل و یا از هر طریق دیگر ارسال شود ترتیب

اثر داده نخواهد شد. ضمناً ملاک تاریخ تحویل مدارک به پست، تاریخ ثبت شده چاپی مندرج بر روی رسید

مرسوله پستی می باشد.

• پذیرش مدارک به صورت دستی به هیچ عنوان مقدر نمی باشد.

• نوشتن آدرس دقیق و نیز روستای محل سکونت داوطلب آزمون بهورزی و خانه بهداشت محل آزمون در روی

پاکت مدارک الزامی می باشد

• 6) **زمان و محل توزیع کارت:**

6/1) کارت ورود به جلسه امتحان روزهای چهارشنبه و پنجشنبه مورخه 1399/06/19 و 1399/06/20 در محل

دانشکده علوم پزشکی ساختمان مرکز آموزش بهورزی به فرد شرکت کننده تحویل داده میشود. (برای تحویل کارت

همراه داشتن کارت ملی الزامی است). زمان آزمون در تاریخ 1399/06/21 روز جمعه از ساعت 10 صبح در محل

سالن معاونت آموزشی دانشکده علوم پزشکی خلخال واقع در خیابان شهید مظفر عزیزی (ساختمان بیمارستان قدیم) برگزار خواهد بود .

7) مواد امتحان عبارتند از :

مواد آزمون برای مدارک تحصیلی کارشناسی یا کاردان مرتبط :

7/1) آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی: سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد. آزمون کتبی 60٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

7/2) مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان 2 برابر و حداکثر 3 برابر ظرفیت پذیرش به ترتیب نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه معرفی خواهند شد که معادل 40٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

* در صورتیکه تعداد داوطلب پذیرش بهورز فقط یک نفر باشد دانشکده می تواند پس از گواهی کارگروه آزمون مبنی بر آن که فراخوان در تمام نقاط مورد نظر انجام شده و پس از توافق معاون بهداشت دانشکده آزمون کتبی را در مورد فرد واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب حدنصاب نمره آزمون وی را به مصاحبه معرفی نماید .

* تبصره : آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد و در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر ارجحیت ندارند.

8) تذکرات :

8/1) از کل مجوز بکارگیری تخصیص یافته به دانشکده 30٪ آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص خواهد یافت که 25٪ آن از میان جانبازان ، آزادگان فاقد شغل و فرزندان و همسران شهدا و جانبازان 25٪ و بالاتر و فرزندان و همسران آزادگان بالای یکسال اسارت ، خواهران و برادران شهدا و 5٪ باقیمانده نیز به سایر ایثارگران (رزمندگان با سابقه 6 ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها ، همسر و فرزندان آنان، فرزندان جانبازان زیر 25٪ و آزادگان زیر یک سال اسارت به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و رقابت با کلیه مشمولین این سهمیه به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط انجام خواهد شد.

8/2) پذیرش مازاد بر 30 درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

8/3) جانبازان و خانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران با ارایه تصویر آن نیازی به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند.

8/4) به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

8/5) چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج ، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم شروع به کار ، حکم صادره لغو و بلااثر می گردد . و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

8/6) در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر (حداکثر تا 15 روز پس از اعلام وصول دعوتنامه) جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

تبصره : پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه تحصیل انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشکده نمی باشند .

8/7) از پذیرفته شدگان نهایی قبل از شروع به تحصیل ، تعهد رسمی مبنی براینکه ((پس از اتمام دوره آموزش بهورزی ، در روستای محل خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت 15 سال و به صورت شیفت‌های مورد نظر دانشکده همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید.)) اخذ خواهد شد.

8/8) با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان بکارگیری بهورز تکمیل برگ درخواست شغل بهورزی می باشد لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورند و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود .

محل
الصاق عکس



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان

برگ درخواست شغل بهورزی از دانشکده علوم پزشکی شهرستان خلخال

1- نام :		2- نام خانوادگی :	
3- نام پدر:		4- جنس 1- مرد <input type="checkbox"/> 2- زن <input type="checkbox"/>	
5- تاریخ تولد: روز ماه سال		6- محل تولد براساس مندرجات شناسنامه : استان : شهرستان : بخش: روستا :	
7- شماره شناسنامه:		8- کدملی:	
9- محل صدور شناسنامه:		10- دین:	
11- وضعیت تاهل : 1- متاهل <input type="checkbox"/> 2- مجرد <input type="checkbox"/>		مذهب:	
12 وضعیت نظام وظیفه: 1- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> 2- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>			
13- وضعیت ایثارگری :			
1- <input type="checkbox"/> جانباز درصد جانبازی درصد			
2- <input type="checkbox"/> رزمنده (به مدت حداقل 6 ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال			
3- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت : روز ماه سال			
4- فرزند شهید <input type="checkbox"/> 5- فرزند جانباز بالای 25٪ <input type="checkbox"/> درصد جانبازی پدر 6- فرزند جانباز زیر 25٪ <input type="checkbox"/> در صد جانبازی 7- فرزند رزمنده با سابقه حضور داوطلبانه حداقل شش ماه در جبهه <input type="checkbox"/> مدت حضور پدر در جبهه 8- برادر یا خواهر شهید <input type="checkbox"/> 9- فرزند آزاده بالای یکسال اسارت <input type="checkbox"/> مدت اسارت پدر 10- فرزند آزاده زیر 1 سال اسارت <input type="checkbox"/> مدت اسارت پدر			
14- آخرین مدرک تحصیلی :			
1- <input type="checkbox"/> کاردانی مرتبط <input type="checkbox"/> نام رشته تحصیلی 2- <input type="checkbox"/> کارشناسی مرتبط <input type="checkbox"/> نام رشته تحصیلی 3- <input type="checkbox"/> دیپلم 4- <input type="checkbox"/> فوق دیپلم			
15- محل اخذ مدرک تحصیلی :		16- معدل:	
17- داوطلب ثبت نام برای بهورزی خانه بهداشت :			
18- ساکن روستای محل پذیرش بهورزی (روستای اصلی) <input type="checkbox"/> روستای قمر خانه بهداشت <input type="checkbox"/> روستای مجاور خانه بهداشت تا شعاع زیر 30 کیلومتر و مربوط به مرکز خدمات جامع سلامت که خانه بهداشت تحت پوشش آن مرکز می باشد <input type="checkbox"/> شماره تلفن ثابت..... شماره تلفن همراه			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورزی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال ، 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 و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
22- تاریخ تنظیم فرم:		امضا و اثر انگشت متقاضی :	

بسمه تعالی

گواهی سکونت و بومی بودن متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش بهورز

- اینجانبان اعضای شورای اسلامی روستای.....گواهی و تایید می نمایم آقای/خانم فرزند.....به شماره شناسنامهو به شماره کد ملیبومی (بند 2/3 آگهی) و ساکن روستایبوده و در حال حاضر و حداقل از دو سال پیش در این روستا سکونت دارد .

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای رئیس شورای اسلامی

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای اعضای شورای اسلامی

1-

2-

3-

- اینجانب.....بهورز خانه بهداشتگواهی و تایید می کنم داوطلب فوق شرایط اختصاصی مربوط به بهورز بومی (بند 2/3 آگهی) را دارا بوده و از دو سال قبل نیز در این روستا سکونت دارد .

مهر و امضای بهورز خانه بهداشت

- اینجانبکارشناس مسئول گسترش شبکه گواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق از لحاظ شرایط بومی (مطابقت اطلاعات شناسنامه ای با شهرستان محل پذیرش بهورز / مستندات تحصیلی دو مقطع از مقاطع تحصیلی به همراه دو سال سکونت در روستای محل تقاضای بهورزی / روستای قمر / روستای مجاور خانه بهداشت با فاصله زیر 30 کیلومتر که تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوط به همان خانه بهداشت می باشد.) واجد شرایط شرکت در آزمون بهورزی می باشد .

- تایید نهایی : مهر امضای معاون بهداشتی / رئیس مرکز بهداشت شهرستان

مهر و امضای مسئول گسترش شبکه