

## آگهی پذیرش و استخدام بهورز

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش برای تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت تحت پوشش، طبق مفاد ماده یک دستورالعمل اجرایی پذیرش و استخدام بهورز در نظر دارد از محل سهمیه های استخدامی شماره ۱۰۲۵۵۸ مورخ ۱۳/۱۲/۱۴۰۱ سازمان امور اداری و استخدامی کشور و مجوز شماره ۲۰۹/۲۰۹۸/د مورخ ۰۳/۰۳/۱۴۰۲ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعداد ۲ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق امتحان تخصصی، عمومی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورز به صورت پیمانی در محل های تعیین شده به شرح جدول ذیل استخدام نماید:

### جدول پذیرش بهورز بصورت پیمانی در دانشکده علوم پزشکی گراش ۱۴۰۳

عنوان شغل	محل جغرافیایی			جنسیت	شرایط احراز	
	شهرستان	مرکز جامع سلامت	خانه بهداشت			تعداد
بهورز	گراش	-	کنارزیارت	۱ نفر	-	*
بهورز	گراش	-	زینل آبادمشترک با آغصه	۱ نفر	*	-

الف: بهورز زن

۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری- کاردانی بهداشت خانواده

۲- دارا بودن گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی ویا پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه (دیپلم کامل)

جهت داوطلبان زیر دیپلم:

(۱-دیپلم نظام قدیم بدون پیش دانشگاهی

۲-گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره اول متوسطه نظام جدید

۳-مدرک تحصیلی سوم راهنمایی نظام قدیم)

ب: بهورز مرد

۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری- مبارزه با بیماری ها

۲-دارا بودن گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی ویا پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه(دیپلم کامل)

جهت داوطلبان زیر دیپلم:

(۱-دیپلم نظام قدیم بدون پیش دانشگاهی

۲-گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره اول متوسطه نظام جدید

۳-مدرک تحصیلی سوم راهنمایی نظام قدیم)

(داوطلبان گرامی لازم به ذکر است در صورت وجود داوطلب با مقطع تحصیلی بالاتر اولویت با داوطلب مقاطع تحصیلی بالاتر ذکر شده در شرایط احرازمی باشد)

#### ۱-شرایط عمومی:

- ۱-۱ اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- ۱-۲ داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران.
- ۱-۳ التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- ۱-۴ بومی بودن در محل خدمت طبق شرایطی که در این آگهی آمده است.
- ۱-۵ داشتن کارت پایان خدمت ووظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران).

تبصره ۱: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام پزشک طب کار دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.

۶-۱ عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان.

۷-۱ عدم سابقه محکومیت جزائی موثر.

۸-۱ داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشکده یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

۹-۱ نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشکده.

۱۰-۱ نداشتن سابقه ی انصراف از تحصیل بهورزی

۱۱-۱ نداشتن منع استخدام در دستگاههای دولتی به موجب آراء مراجع قانونی

## ۲- شرایط اختصاصی:

**۱-۲: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت**

**خانواده، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از**

**رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط، مبارزه بیماریها و پرستاری برای داوطلبان مرد.**

**داوطلبان گرامی لازم به ذکر است در صورت وجود داوطلب با مقطع تحصیلی بالاتر اولویت با داوطلب دارای مقطع**

**تحصیلی بالاتر ذکر شده در شرایط احراز می باشد)**

الف: شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در آزمون بهورزی در هر رشته تحصیلی مجاز نمی باشد.

تبصره: در صورتیکه داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی هم

تراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد، ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست به کارگیری

مدرک و یا اعمال مدرک دیگر پس از شروع بکار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

ب) پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و

گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هر گونه مدرک قبل از شروع کلاس های بهورزی می باشد. در صورت

عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید (انصراف قطعی

در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد) تعداد واحد های گذرانده شده (تا زمان برگزاری آزمون) و عدم امکان دریافت هر گونه

مدرک تحصیلی دانشگاهی در رشته پذیرفته شده اخذ گردد. به منظور اطمینان از اجرای این فرآیند دانشگاه علاوه بر موارد پیش

گفت میبایست از این افراد تعهد مورد لزوم مبنی بر عدم برخورداری از شرایط دریافت مدرک تحصیلی را نیز اخذ نماید.

ج) پذیرش افراد متعهد خدمت و کلیه افرادی که شرایط بکار گیری و استخدام را به عنوان بهورز در خانه بهداشت اعلام شده

ندارند، ممنوع می باشد.

د: داوطلبان با مدرک کاردانی و کارشناسی جهت پذیرش در شرایط مساوی خواهند بود و هیچگونه اولویتی نسبت به یکدیگر

ندارند.

ه: داوطلبان متعهد خدمت به دانشکده علوم پزشکی گراش در صورت دارا بودن سایر شرایط مجاز به شرکت در آزمون

استخدامی دانشکده و منطقه مورد تعهد می باشند.

۲-۲: پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی برای هر خانه بهداشت یکی از شرایط ذیل را داشته باشند تا بومی روستا تلقی گردند.

الف: محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام **1403/09/27** 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 یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا اولین روز شروع ثبت نام **1403/09/27** در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بندهای «الف» و «ب» را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند «الف» و «ب» ماده ۲ مربوط به داوطلبان بومی ازدواج کرده و حداقل دو سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام **1403/09/27** در آزمون گذشته باشد و سکونت شان نیز در محل مورد تقاضا پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد به عنوان بومی تلقی و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بند «الف» و «ب» در یک اولویت قرار دارند.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای «الف» و «ب» و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر وامضای رییس شورا و نصف اعضای شورا بعلاوه یک نفر) با تأیید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال و یا انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند، مشروط به آن که شورای اسلامی روستا و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در منطقه مورد تقاضا تایید نماید، پذیرش آنها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند، ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضروری است.

در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متاهل بومی مطابق با بند الف و ب این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند، بلامانع است.

تبصره ۴: در هر مرحله ای که محرز گردد داوطلب بومی نمی باشد می بایست فرایندهای شرکت در آزمون و پذیرش وی متوقف گردد. علاوه بر این در صورت هرگونه تردید در شرایط بومی بودن و یا مستندات ارائه شده، دانشکده مکلف به انجام بررسی های دقیق و کامل است. (کارگروه آزمون می بایست از صحت مدارک ارائه شده توسط داوطلبان اطمینان حاصل نماید)

تبصره ۵: در صورت نبود تعداد کافی از داوطلبان واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از داوطلبان واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام بعمل آید:

۱) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان.

۲) روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد

پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

نکته: بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری، مطابق باماده ۲ تعریف می شود.

۳) در صورتی که در روستای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد اجرای فراخوان در روستای اقماری مجاز نمی باشد. همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد اجرای فراخوان در روستای همجوار نمی بایست انجام شود.

۴) در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک دانشگاهی مرتبط ذکر شده در بند ۱-۲ برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشکده می تواند مشروط بر گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر آنکه فراخوان در تمامی نقاط مورد نظر انجام شده و تنها داوطلب واجد شرایط یک نفر است پس از توافق معاون بهداشت دانشکده آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب نمره حد نصاب وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

تذکر: چنانچه آزمون صرفاً با یک داوطلب انجام پذیرد و داوطلب در مراحل آزمون یا گزینش واجد شرایط تشخیص داده نشود یا این که خود شخص انصراف دهد، معاون بهداشت می تواند در این شرایط با پیش بینی های لازم، از واجدین شرایط فاقد مدرک تحصیلی دانشگاهی مرتبط و دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم مندرج در ماده ۲ آزمون نیز آزمون به عمل آورد تا در صورت خروج و یا عدم تایید داوطلب فوق الذکر از داوطلبان یاد شده اخیر به عنوان ذخیره استفاده نماید.

۵) در صورتی که هیچ کارشناس یا کاردان دانشگاهی مرتبط ذکر شده در بند ۱-۲ در مناطق مجاز برای اجرای فراخوان وجود نداشته باشد دانشکده می تواند پس از گواهی کارگروه آزمون بهورزی و موافقت معاون بهداشت دانشکده برای جذب داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم مندرج در ماده ۲ به همان نحوه گزینش به ترتیب از روستاهای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط داشته باشد، اقدام نماید در غیر اینصورت در روستاهای قمر اعلام فراخوان نموده و در صورت عدم وجود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط از موارد ذکر شده جمعا در روستاهای اصلی و روستاهای اقماری کمتر از ۲ نفر، فراخوان را از روستاهای هم جوار خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر انجام دهد.

۶) در شرایطی که تعداد واجدین شرایط برای شرکت داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم مندرج در ماده ۲ در آزمون تنها یک نفر باشد دانشکده می تواند مشروط بر گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر آنکه فراخوان در تمامی نقاط مورد نظر انجام شده و تنها داوطلب واجد شرایط یک نفر است پس از توافق معاون بهداشت دانشکده، آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب قبولی نامبرده، که مبنای آن کسب نمره حد نصاب می باشد وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

۳. سن:

۳-۱: حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲، ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ذکر شده در بند ۱-۲، ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. در شرایط خاصی که داوطلبان دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم گزینش شوند سن دارندگان این مدرک حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود.

- تاریخ اولین روز شروع ثبت نام 1403/09/27 مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم یا پایین تر از آن با در نظر گرفتن موارد زیر نباید از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق.  
ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و... در یکی از واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق

ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند، یکسال تا حداکثر پنج سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در ماده ۱-۳ الزامی می باشد (مشروط به

اینکه TFR شهر محل تولد داوطلب یا فرزند وی کمتر از ۲/۵ باشد)

۵) مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشکده علوم پزشکی گرایش می باشند در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق با بند ۲-۲ و سایر شرایط مندرج در این آگهی، می توانند در این آزمون شرکت نمایند. نکته: زمان ارایه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی و قبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی می باشد

۵) سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین می گردد:

- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان، فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
- افراد خانواده معظم شهدا شامل (پدر، مادر، خواهر و برادر) به میزان ۵ سال
- داوطلبانی که در جبهه ها به صورت داوطلبانه خدمت نموده اند، به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی.
- سایر مشمولین سهمیه های ایثارگران در صورت ثبت نام در آزمون مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در بندهای فوق می باشند و در غیر اینصورت از ادامه فرآیند جذب حذف خواهند شد.

تبصره: به منظور تحقق اولویت بکارگیری ایثارگران در استخدام در مرحله پذیرش بهورز به ترتیب زیر عمل می شود

- ۱) در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی ذکر شده در بند ۱-۲ در روستای اصلی موجود باشد جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف قانونی سهمیه ایثارگران انجام می شود در غیر این صورت جذب از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی با سهمیه آزاد مجاز می باشد
- ۲) در صورتی که در روستای اصلی، داوطلب ایثارگر و آزاد دارای مدرک کاردانی و کارشناسی واجد شرایط وجود نداشت مطابق بند ۱ برای روستای اقماری انجام می شود.
- ۳) به همان نحوی که در موارد فوق آمده است اقدامات به ترتیب در سایر مناطق مجاز انجام خواهد شد.
- ۴) در صورتی که موارد فوق در مورد داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی تحقق نیافت اقدامات مورد لزوم در زمینه داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم به همان ترتیب در مناطق صورت می پذیرد.

۴- مفاد آزمون: به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمون های کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل خواهد آمد.

الف- برای سنجش داوطلبان دارای مدرک کاردانی و کارشناسی:

- ۱- 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 می شود. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.
- ۲- مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به شرط کسب حداقل ۶۰ درصد حد نصاب آزمون، مصاحبه به عمل خواهد آمد. (مصاحبه معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد).

(تبصره: آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ

یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر برتری ندارند)

تبصره ۱: اقلیت های دینی به سوالات دین و زندگی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد.

تبصره ۲: امتیاز تاهل و فرزند: به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و

هر فرزند دو درصد و مجموعاً ده درصد به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود. (مشروط به اینکه شهر محل

تولد داوطلب یا فرزند وی  $0 < TFR < 2/5$ )

-تعریف حد نصاب: ۵۰ درصد میانگین نمره کل اولیه سه نفر دارای بالاترین امتیاز در هر سهمیه و شغل محل

تبصره : در صورت عدم تامین نیروهای مورد نیاز تا سقف ذکر شده در بند الف ۲ کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حدنصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد. پایین آوردن نمره حد نصاب برای مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

از میان داوطلبان به تعداد دو برابر ظرفیت پذیرش، به ترتیب نمره علمی و با در نظر گرفتن اولویتهای مقرر قانونی جهت انجام مصاحبه ضمن اطلاع رسانی از طریق سایت دانشکده دعوت به عمل می آید. پس از انجام مصاحبه، از میان بالاترین امتیازات هر خانه بهداشت به میزان دو برابر ظرفیت(اصلی و ذخیره) براساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه به هسته گزینش معرفی می گردند.

لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تایید صلاحیت عمومی توسط هسته گزینش دانشگاه اعلام می گردد.

#### ۵- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

داوطلبان می بایست از روز سه شنبه (مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۲۷) لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه .مورخ. ۱۴۰۳/۱۰/۲۷. نسبت به ثبت نام اولیه حضوری و تحویل مدرک مورد نیاز به محل های ذیل اقدام و بعد از تحویل مدارک رسید دریافت نمایند.

محل تحویل مدارک واحد گروه گسترش معاونت بهداشت

#### مدارک مورد نیاز جهت تحویل حضوری

- فرم شماره ۱ و ۲ ( فرم درخواست شغل و فرم احراز محل سکونت از شورای اسلامی)

فرم شماره ۳ توسط متقاضی پر نخواهد شد .

- سه قطعه عکس ۳\*۴

- تصویر آخرین مدرک تحصیلی

- تصویر کارت ملی

- تصویر تمام صفحات شناسنامه

\* در صورتیکه متقاضی بااستناد همسر، بومی تلقی گردد تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر متقاضی

-پوشه دکمه دار

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

- تصویر مدارک دال بر ایثارگری حسب مورد از مراجع ذیربط.

مدارک پس از اتمام مهلت ثبت نام اولیه بررسی و نتایج بررسی به متقاضیان از طریق پیامک و سایت دانشکده علوم پزشکی گراش ،و همچنین سامانه جذب و بکارگیری دانشکده به آدرس [samaa.gerums.ac.ir](http://samaa.gerums.ac.ir) همچنین خانه بهداشت ها اعلام می گردد. و افرادی که در این مرحله فاقد شرایط آزمون اعلام می باشند ، ظرف مدت ۱۵ روز حق اعتراض دارند تا بصورت مکتوب اعتراض خود را به مرکز بهداشت شهرستان گراش اعلام نمایند. به درخواست های پس از مهلت اعلام شده ترتیب اثر داده نخواهد شد.

نحوه و زمان ثبت نام الکترونیکی : پس از اعلام افراد تایید شده از طریق سایت دانشکده اطلاع رسانی می شود.

- ملاک تعیین تاریخ فارغ التحصیلی، پلیمان خدمت نظام وظیفه و طرح نیروی انسانی برای شاغلین در سایر

دانشگاهها آخرین روز ثبت نام (مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۷) می باشد.

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 براصالت مدارک نخواهد بود.

۶- زمان و محل توزیع کارت:

زمان آزمون متعاقبا از طریق سایت دانشکده علوم پزشکی گراش اعلام خواهد شد .

**کارت ورود به جلسه آزمون ۷۲ ساعت** قبل از آزمون از طریق سامانه آزمون به آدرس الکترونیکی [samaa.gerums.ac.ir](mailto:samaa.gerums.ac.ir) قابل دریافت خواهد بود

۷- امتیازات و سهمیه های قانونی:

الف) ایثارگران در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی (مدرک تحصیلی و بومی بودن) و با رعایت قوانین و مقررات مربوطه به شرح ذیل از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود:

۱- ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵) درصد شامل:

جانبازان
آزادگان
همسر و فرزندان شهدا
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر
همسر و فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت
پدر، مادر، خواهر و برادر شهید

که از کل مجوز تخصیص یافته، **۲۵ درصد** آن با در نظر گرفتن اولویت های قانونی، پس از شرکت در آزمون و تایید در مصاحبه تخصصی و معرفی از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران شهرستان ، برابر جدول فوق به این گروه اختصاص می یابد.

۲- سهمیه آزاد:

تمامی باقیمانده سهمیه استخدامی به داوطلبان بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در شرایط اختصاصی آگهی به ترتیب نمره فضلی اختصاص می یابد.

**داوطلبان سهمیه آزاد می بایست در زمان ثبت نام به این مساله دقت داشته باشند که ممکن است در شغل محل انتخابی، افرادی از سهمیه های قانونی اعلام شده فوق (ایثارگران) در صورت احراز شرایط لازم پذیرفته و از سهمیه آزاد فردی جذب نگردد.**

\*تذکرات:

۱- به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۲- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش بهورز خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود ، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی 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 بلا اثر 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 .

۳- اخذ تائیدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) الزامی است.

۴- سپردن **تعهد رسمی به دانشگاه** قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشکده همراه با بیتوته حداقل به **مدت ۱۵ سال** در روستا مورد نظر انجام وظیفه نماید، الزامیست و این تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از سهمیه ایثارگری و غیر سهمیه ایثارگری) تا **پایان مدت تعهد** قابل خرید و انتقال نمی باشد.

۵- پذیرفته شدگان که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه دوره 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.

- ۶- انتخاب نهایی پذیرفته شدگان امتحان پس از طی مراحل مصاحبه و گزینش صورت خواهد گرفت.
- ۷- هرگونه اطلاع رسانی درخصوص آزمون از طریق سایت اینترنتی خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را صرفاً از این طریق دریافت خواهند کرد.
- ۸- داوطلبان منحصراً مجاز به انتخاب یک شغل و یک محل جغرافیایی خواهند بود.
- ۹- متقاضیان حداکثر به **مدت ۱۵ روز** پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند و کارگروه آزمون دانشکده موظف است طی دو هفته کاری مورد را بررسی و اعلام نتیجه نماید.
- ۱۰- به مدارکی که پس از اتمام مهلت ثبت نام ارسال شود ترتیب اثر داده نمی شود. لیکن در صورت ارسال مدارک ناقص، تصمیم گیری در خصوص پذیرش و یا رد آن به عهده کمیته آزمون خواهد بود.
- ۱۱- استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد (شرایط احراز مدرک تحصیلی) و (بومی بودن) با رعایت سایر مفاد این دستورالعمل و طبق قوانین ایثارگران می باشد.
- ۱۲- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد
- تبصره: اعلام فهرست اسامی پذیرفته شدگان جهت تکمیل ظرفیت حداکثر تا **یک سال** پس از برگزاری آزمون معتبر خواهد بود بدیهی است استفاده از داوطلبان ذخیره اشاره شده مشروط به باقی ماندن شرایط عمومی و اختصاصی برای جذب به عنوان بهورز مقدور است.
- ۱۳- پذیرفته شدگان در مقطع کاردانی و کارشناسی با طی دوره آموزش تطبیقی مهارتهای بهورزی و دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم به مدت **۲ سال** دوره آموزش بهورزی را طی خواهند نمود
- ۱۴- قبل از شروع دوره آموزشی، سپردن تعهد محضری به دانشکده از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر اینکه پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد، به صورت شیفت‌های مورد نظر دانشکده همراه با بیتوته در روستا انجام نمایند، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده **حداقل ۱۵ سال** است.
- تبصره: سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (**اعم از ایثارگران و...**) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان تعهد قابل خرید و انتقال نمی‌باشد.
- ۱۵- پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی، از ادامه دوره انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند، ضمن پرداخت هزینه‌های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی‌های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی‌باشند.
- ۱۶- بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی‌باشند. همچنین دانشکده نیز مجاز به تغییر عنوان، جابجایی یا به‌کارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نیست. **نقل و انتقالات بهورزان به هر دلیل پس از انجام تعهدات، با تامین فرد جایگزین و موافقت معاونت بهداشت دانشکده مقدور است.**
- ۱۷- پذیرفته شدگان در مقطع کاردانی و کارشناسی با طی دوره آموزشی تطبیقی با مدرک مهارت آموزی بهورزی و دارندگان مدرک دیپلم با گذراندن دوره دوساله با مدرک کاردانی بهورزی فارغ التحصیل خواهند شد و بعد از گزینش توسط هسته گزینش دانشگاه شروع بکار خواهند نمود.



## فرم شماره ۱: درخواست شغل بهورزی

۱- نام:		۲- نام خانوادگی:		۳- نام پدر:	
۴- جنسیت: ۱- مرد ۲- زن		۵- تاریخ تولد: روز		ماه سال	
۶- محل تولد: استان:		شهرستان:		بخش: روستا:	
۷- شماره شناسنامه:		۹- محل صدور شناسنامه:			
۸- کد ملی:		۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل: ۱- مجرد <input type="checkbox"/> ۲- متاهل <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت: (مدت خدمت ضرورت ماه سال )		۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/> ۳- غیرمشمول <input type="checkbox"/>			
<p>۱۳- وضعیت ایثارگری: (در صورت داشتن هر کدام از شرایط زیر گواهی مربوطه ضمیمه گردد.)</p> <p>الف: ایثارگران سهمیه ۲۵ درصد</p> <p>۱- جانبازان <input type="checkbox"/> ۲- آزادگان <input type="checkbox"/> ۳- همسر و فرزندان شهید <input type="checkbox"/> ۴- همسر و فرزندان جانبازان بالای ۲۵ درصد <input type="checkbox"/> ۵- همسر و فرزندان آزادگان دارای یکسال اسارت و بالای یک سال اسارت <input type="checkbox"/> ۶- پدر و مادر، خواهر</p> <p>ب: ایثارگران سهمیه ۵ درصد</p> <p>۱- رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب <input type="checkbox"/> ۲- همسر و فرزندان رزمندگان با سلبقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها <input type="checkbox"/></p> <p>۳- فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد <input type="checkbox"/> ۴- فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت <input type="checkbox"/></p>					
<p>۱۴- سایر موارد ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی <input type="checkbox"/> ۴- افراد مشمولین خدمت پزشکان و پیرا پزشکان <input type="checkbox"/></p> <p>مدت خدمت: روز ماه سال</p>					
<p>۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/></p>					
۱۶- رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی:		معدل:	
۱۷- دبیرستان/دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:			
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:		۱۹- محل اخذ دیپلم:			
<p>۲۰- محل جغرافیایی شغل بهورزی مورد تقاضا: شهرستان: ..... مرکز بهداشت: .....</p> <p>خانه بهداشت: .....</p>					
<p>۲۱- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام تعهدات قانونی هستند.</p> <p>محل خدمت:</p>					
۲۲- نشانی کامل محل سکونت:					
شماره تلفن ثابت:		شماره تلفن همراه:			
۲۳- دو شماره تلفن برای تماس های ضروری:					

اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدامی پیمانی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش متن آگهی 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 میگیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.

امضا و اثر انگشت متقاضی:

### فرم شماره ۲: احراز محل سکونت متقاضی

نام: ۱-	نام خانوادگی: ۲-	نام پدر: ۳-
شماره شناسنامه: ۴-	کد ملی: ۵-	جنسیت: ۶-
تاریخ تولد: ۷-	محل تولد: ۸-	وضعیت تاهل: ۹- <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
۱۰- وضعیت خدمت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> غیر مشمول <input type="checkbox"/>		
۱۱- نوع مدرک تحصیلی: رشته:		
تعداد فرزند: ۱۲-	نام و نام خانوادگی همسر: ۱۳-	
تحصیلات همسر: ۱۴-	شغل همسر: ۱۵-	
۱۶- نشانی کامل محل سکونت فعلی:		
شماره تلفن ثابت: ۱۷-	تلفن همراه: ۱۸-	
شماره تماس در مواقع ضروری: ۱۹-	نام و نام خانوادگی: نسبت با متقاضی:	
۲۰- اینجانب .....مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی پذیرفته و چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش، خلاف اطلاعات اعلام شده توسط اینجانب محرز شود، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاس آموزشی ضمن قبول اخراج، متعهد میگردم برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه شوم و حتی در صورت لغو حکم استخدامی صادر شده، حق هر گونه اعتراضی از خود سلب نمایم.		
تاریخ/امضا و اثر انگشت		
<b>۲- رضایت نامه سرپرست داوطلب</b>		
بدینوسیله اینجانب ..... سرپرست/ولی/قیم خانم ..... فرزند ..... رضایت کامل خود را برای شرکت نامبرده در آموزش دوره بهورزی به عنوان بهورز برای خانه بهداشت ..... اعلام میدارم.		
تاریخ/امضا/اثر انگشت		
<b>۳- تأییدیه شورای اسلامی (تأییدیه رئیس شورا و نصف اعضا)</b>		

بدینوسیله بومی بودن و سکونت خانم/آقای ..... فرزند ..... با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... در روستا ..... مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی: رئیس شورای اسلامی اسلامی امضا و مهر	نام و نام خانوادگی: عضو شورای اسلامی امضا	نام و نام خانوادگی: عضو شورای اسلامی امضا	نام و نام خانوادگی: عضو شورا امضا
--	---	---	---

### فرم شماره ۳: شرایط احراز، مدارک و بومی

(۱) بدینوسیله سکونت خانم/آقای ..... فرزند ..... با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... در روستا ..... مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی: بهورز خانه بهداشت روستا..... مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: مستول مرکز خدمات جامع سلامت..... مهر و امضا
---	---

(۲) بدینوسیله خانم/آقای ..... فرزند ..... با کد ملی ..... واجد شرایط شرکت در آزمون

نام و نام خانوادگی: رئیس گروه گسترش مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: رئیس گروه توسعه و تحول مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: رئیس اداره منابع انسانی مهر و امضا
---	--	---

(۳) بدینوسیله سکونت خانم/آقای ..... فرزند ..... با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... در روستای ..... مورد تایید میباشد.

نام و نام خانوادگی: معاونت بهداشت: مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: مستول حراست: مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: رئیس اداره بازرسی: مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: مسئول گزینش: مهر و امضا	نام و نام خانوادگی: معاونت وسعه: مهر و امضا
---	---	---	---	---