**فرم شماره 1**

محل‌الصاق عكس

**فرم ثبت ‌نام داوطلبين عضويت در چهارمین دوره انتخابات شوراي عالي سازمان نظام پرستاري**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | **مشهور به:** |
| **شماره نظام پرستاري:** | **نام پدر:** |
| **تاريخ تولد:** | **شماره شناسنامه:**  **کدملّی :** |
| **محل صدور:** | **محل تولد:** |
| **نام و نام خانوادگي قبلي:** | **توضيحات آخر شناسنامه:** |
| **سوابق و تجربيات شغلي:** | **تحصيلات:** |
| **شغل قبلي:** | **شغل فعلي:** |
| **آدرس محل كار:** | **آدرس محل سكونت :** |
| **تلفن محل كار:** | **تلفن محل سكونت و همراه:** |
| **هيئت مديره نظام پرستاري شهرستان:** | **استان:** |
| **پست الكترونيك:** | |

**تاريخ ـ امضاء**

**فرم شماره ۲**

**آگهي ثبت‌نام كانديداهاي چهارمین دوره انتخابات**

**شوراي عالي سازمان نظام پرستاري جمهوري اسلامي ايران**

بدين‌وسيله به اطلاع كليه كادر پرستاري مشمول ماده 16 قانون سازمان نظام پرستاري مي‌رساند چهارمین دوره انتخابات شوراي عالی سازمان نظام پرستاري در تاريخ 94/07/28 برگزار خواهد شد، لذا متقاضيان واجد شرايط ثبت ‌نام در شوراي عالي سازمان نظام پرستاري مي‌توانند از تاريخ 94/06/4 لغايت 94/06/10 (به مدت 5 روز اداری) با توجه به شرايط ذيل ، اسکن مدارك لازم( بشرح ذیل) را به ستاد هایی اجرایی دانشگاه / دانشکده مربوط به شهرستان واجد شرایط هیئت مدیره تحویل( جهت بارگذاری در پورتال) و رسید دریافت نمایند

**شرايط انتخاب شوندگان شوراي عالي سازمان نظام پرستاري به شرح ذيل مي‌باشد:**

1ـ دارا بودن شرايط انتخاب شوندگان عضويت در هيئت مديره هاي سازمان نظام پرستاري با ارائه كارت عضويت و تاريخ معتبر كه اعتبار آن به تأييد سازمان نظام پرستاري مركز برسد.

**تبصره1:** در اين باره هيئت اجرايي مي بايست بطور كتبي براي كليه داوطلبين از سازمان نظام پرستاري مركز استعلام نمايد.

**تبصره 2:** كارت پرسنلي عضويت در هيئت مديره ها يا شوراي عالي يا كارمندي سازمان ملاك عمل نمي باشد.

2ـ عدم سابقه محكوميت كه منجر به محروميت از حقوق اجتماعي باشد.

3ـ عدم تجاهر به فسق و نداشتن فساد اخلاقي و مالي

4- عدم سابقه محكوميت از هيات‌هاي رسيدگي به تخلفات سازمان نظام پرستاري كه منجر به محروميت از عضويت در سازمان نظام پرستاري باشد.

5ـ التزام عملي به اسلام و پايبندي به قانون اساسي جمهوري اسلامي ايران

**تبصره:** ضمناً اقليت‌هاي ديني شناخته شده در قانون اساسي جمهوري اسلامي ايران كه تابع احكام دين اعتقادي خود مي‌باشند، مشروط به اينكه تجاهر به نقض احكام اسلامي را ننمايند.

**مدارك لازم جهت ثبت‌نام داوطلبين عضويت در چهارمین دوره انتخابات شوراي عالي سازمان نظام پرستاري:**

1ـ اسكن شناسنامه (صفحات اول و توضيحات)

2ـ اسكن كارت ملي (پشت و رو)

۳- اسكن كارت عضويت تأييد شده سازمان نظام پرستاري

۴- اسكن فرم تكميل شده عکس دار ثبت نام داوطلبين (فرم شماره 1)

**ستاد اجرايي مركزي چهارمین دوره انتخابات**

**شوراي عالي سازمان نظام پرستاري جمهوري اسلامي ايران**

**فرم شماره ۳**

**رسید تحویل مدارک داوطلبین چهارمین دوره انتخابات شورای عالی سازمان نظام پرستاری**

بدینوسیله گواهی می شود سرکار / آقای ........................................داوطلب چهارمین دوره انتخابات شورای عالی سازمان نظام پرستاری در ساعت ................تاریخ ..............................مدارک مورد نیاز ( بر اساس فرم شماره ۲ آگهی ثبت نام)بشرح ذیل تحویل ستاد / هیئت اجرایی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...........داد.

۱- اسكن شناسنامه (صفحات اول و توضيحات)

۲- اسكن كارت ملي (پشت و رو)

۳- اسكن كارت عضويت تأييد شده سازمان نظام پرستاري

۴- اسكن فرم تكميل شده عکس دار ثبت نام داوطلبين (فرم شماره 1)

**ستاد اجرايي چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاري دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..............**