

بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش

بدینوسیله فهرست اسامی پذیرفته شدگان آزمون استخدامی مورخ ۱۳۹۶/۱۰/۰۱

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش به شرح جدول ذیل اعلام می‌گردد ، ضروری است پذیرفته شدگانی که جلو نامشان ستاره دار می باشد طبق جدول زمان بندی ، با در دست داشتن کلیه مدارک اشاره شده ذیل از ساعت ۸ الی ۱۴ به نشانی شیراز ، خیابان زند ، روبروی خیابان فلسطین ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شیراز طبقه سوم ، واحد هسته گزینش مراجعه و کسانی که جلو نامشان ستاره دار نمی باشد می بایست به منابع انسانی دانشکده گراش جهت تکمیل فرم گزینش مراجعه نمایند .

۱- اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه

۲- اصل و تصویر کارت ملی (پشت و رو)

۳- اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی در صورت اشتغال به طرح معرفی نامه شروع به طرح

۴- سه قطعه عکس ۳*۴

۵- اصل و تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی و یا معافیت دائم (ویژه آقایان)

۶- تکمیل فرم اطلاعات فردی (این فرم دو برگه، میبایست روی یک برگه، پشت و رو کپی گردد)

۷- در صورت داشتن مدرکی دال بر ایثارگری ، بسیج یا فعالیت‌های علمی و فرهنگی

۸- کپی پایان طرح

ردیف	روز	تاریخ
۱	سه شنبه	۱۳۹۷/۰۳/۰۸
۲	چهارشنبه	۱۳۹۷/۰۳/۰۹