

« بسمه تعالی »

## آگهی جذب نیرو

شبکه بهداشت و درمان شهرستان عسلویه در نظر دارد برای تأمین نیروهای مورد نیاز خود جهت خدمت در واحدهای تابعه خود بر اساس مجوز برنامه شماره ۲۰۹/۳۲۵۰/دپ مورخ ۹۵/۰۶/۲۴ به تعداد ۱ نفر افراد واجد شرایط را از طریق آزمون کتبی و عملی و پس از طی کردن مراحل گزینش توسط هسته گزینش دانشگاه به صورت قرارداد شرکتی به شرح ذیل جذب نماید .

جدول رشته های شغلی مورد نیاز						
شماره مجوز	شرایط احراز از نظر مدرک و رشته تحصیلی	جنسیت		تعداد مورد نیاز	محل جغرافیایی خدمت	عنوان شغل
		مرد	زن			
دپ/۲۰۹/۳۲۵۰ مورخ ۹۵/۰۶/۲۴	حداقل دیپلم	*		۱	مرکز خدمات جامع سلامت عسلویه	نگهبان ، خدمتگزار و سرایدار

### ۱- شرایط عمومی جذب نیروی شرکتی

۱/۱- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی

۱/۲- داشتن تابعیت ایران

۱/۳- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (دارا بودن گواهی برگ سبز بسیج یا گواهی گذراندن دوره آموزشی ۴۵ روزه الزامی می باشد) - (کارت معافیت پزشکی مورد قبول نمی باشد).

۱/۴- ارائه گواهی عدم اعتیاد به دخانیات ، مواد مخدر و روانگردانها (اخذ تعهد نامه رسمی (محضری) مبنی بر عدم استعمال دخانیات).

۱/۵- ارائه گواهی عدم سوء پیشینه کیفری

۱/۶- نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی

۱/۷- داوطلبان نباید مستخدم رسمی ، ثابت و پیمانی سایر دستگاه های دولتی و یا بازنشسته و بازخرید خدمت باشند .

۱/۸- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱/۹- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن استخدام می شوند بر اساس ماده ۳۷ دستورالعمل اجرایی برگزاری آزمون استخدامی که به تایید هیات امناء در تاریخ ۹۶/۱۱/۶ رسیده است .

تبصره : ماده ۳۷ دستورالعمل اجرایی برگزاری آزمون استخدامی (استخدام پذیرفته شدگان در آزمون که مراحل قانونی را طی نموده باشند منوط به تایید توانمندیهای جسمی ، روانی ، ذهنی و حرکتی افراد توسط واحد طب کار موسسه و یا کمیسیون پزشکی (طبق شیوه نامه سلامت جسمانی و روانی وزارت متبوع ) است).

### ۲- شرایط اختصاصی جذب نیروی شرکتی و پزشک خانواده

۲/۱- سن : حداقل ۲۲ سال و حداکثر ۳۰ سال تا تاریخ انتشار آگهی

تبصره: منظور از سن کامل برای هر سن معادل همان سن و ۱۱ ماه و ۲۹ روز می باشد بعنوان مثال برای ۲۲ سال تمام یعنی ۲۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز.

۲/۲- قد: داشتن حداقل ۱۷۵ سانتی متر.

۲/۳- دارا بودن تناسب جسمانی: تکمیل فرم تناسب جسمانی (نسبت وزن به قد (BMI)) - در دامنه مطلوب و نرمال (۱۸/۵) تا ۲۷) باشد. (ملاک اندازه گیری قد و وزن بدون کفش و جوراب و با پای برهنه می باشد و فرم مربوطه توسط مسئول مرکز خدمات جامع سلامت عسلویه با دقت تکمیل می گردد و مسئولیت عدم دقت در تکمیل فرم بر عهده مسئول آن مرکز می باشد).

۲/۴- پرداخت مبلغ ۳۰۰۰۰۰ ریال به شماره شناسه واریز ۰۲۰۶۵۰۸۱۰۶۵۰۲۱۷۸۰۸۱۰۴۰۰۴۰۰۳۱۲۴۰۰۸۰۸۰۳۷۸ و شبا حساب IR۴۹۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۸۰۸۰۳۰۲۵۳۴۸ دانشگاه علوم پزشکی نزد بانک ملی

۲/۵- احراز سلامت جسمانی و روانی با تأیید پزشک معتمد واحد استخدام کننده (عدم هرگونه معلولیت جسمی و روانی) در صورت نیاز ارجاع به پزشک متخصص)

۲/۶- دارا بودن شرایط عمومی استخدام و موفقیت در سیر مراحل جذب و گزینش.

۲/۷ اولویت ها:

افراد ی که دارای هریک از شرایط ذیل باشند بترتیب در اولویت پذیرش قرار دارند:  
الف- ایثارگران بر اساس بند ۷ آگهی مربوطه

۳- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

۳/۱- متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از تاریخ ۱۳۹۸/۰۹/۲۰ حداکثر تا پایان وقت اداری مورخه ۱۳۹۸/۰۹/۲۶ مدارک مورد نیاز ثبت نام را به دفتر حراست شبکه بهداشت و درمان شهرستان عسلویه... تحویل دهند. (لازم به ذکر است مهلت ثبت نام نباید کمتر از یک هفته باشد).

۳/۲- مدارک مورد نیاز ثبت نام:

- تکمیل برگ درخواست شغل

- دو قطعه عکس ۳×۴

- تصویر آخرین مدرک تحصیلی (داشتن حداقل مدرک دیپلم)

- تصویر کارت ملی

- تصویر شناسنامه به همراه تصویر تمام صفحات آن

- تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (دارا بودن گواهی برگ سبز یا گواهی گذراندن دوره آموزشی ۴۵ روزه الزامی می باشد) - (کارت معافیت پزشکی مورد قبول نمی باشد).

- تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت

۳/۳- به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۴- زمان آزمون:

زمان آزمون روز پنج شنبه مورخ ۱۳۹۸/۱۰/۰۵ ساعت ۹/۰۰ صبح در سالن فجر دانشگاه علوم پزشکی بوشهر برگزار می شود .

#### ۵- مواد امتحان :

۵/۱- امتحان عمومی شامل دروس ادبیات فارسی ، معارف اسلامی ، زبان انگلیسی ، ریاضیات ، کامپیوتر ، اطلاعات عمومی ، گزارش نویسی و سؤالات مربوط با رشته شغلی مورد درخواست داوطلب به تعداد ۹۰ سوال چهار گزینه ای و تشریحی و ۹۰ دقیقه می باشد . ضمناً آزمون دارای نمره منفی می باشد .

#### ۶- کسب بالاترین نمره به عنوان نمره قبولی مد نظر قرار می گیرد .

تبصره : با توجه به اینکه آزمون فوق دارای آزمون تست آمادگی می باشد که مجموع نمرات علمی در آزمون و عملی ملاک عمل خواهد بود .

#### ۷- تذکرات :

۷/۱- ایثارگران شامل جانبازان ، آزادگان و رزمندگانی که حداقل ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی دارند و نیز خانواده های معظم شهداء ، جانبازان ، مفقودین ، آزادگان یک سال و بالای یک سال اسارت و رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی ، در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی با رعایت قوانین و مقررات مربوط از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود .

۷/۲- از کل مجوز تخصیص یافته به دانشگاه سی (۳۰) درصد آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد . از ۳۰ درصد فوق الذکر ، بیست و پنج (۲۵) درصد آن به جانبازان و آزادگان فاقد شغل و فرزندان و همسران شهداء و فرزندان و همسران جانبازان بیست و پنج (۲۵) درصد و بالاتر و فرزندان و همسران آزادگان یک سال و بالای یکسال اسارت و خواهر و برادر شهید معرفی شده از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و پنج (۵) درصد سهمیه باقیمانده را نیز به رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنان و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج (۲۵) درصد و آزادگان زیر یک (۱) سال اسارت اختصاص می یابد .

تبصره : فرزندان (شهید ، جانباز بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر ، آزاده ، اسیر و مفقودالثر) بازنشسته مراکز تابعه دانشگاه / دانشکده نیز مشمول بند فوق هستند .

۷/۳- انتخاب ایثارگران در حد سهمیه ۵ درصد به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند ، انجام خواهد شد .

۷/۴- پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت .

۷/۵- جانبازان و خانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران با ارائه تصویر آن ، نیازی به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند .

۷/۶- داوطلبان منحصراً مجاز به انتخاب یک شغل و یک محل جغرافیایی خواهند بود .

۷/۷- مدارک تحصیلی بالاتر از مقطع تحصیلی دیپلم در شرایط احراز مشاغل در آگهی استخدامی و همچنین مدارک معادل ، برای شرکت در امتحان و استخدام معتبر نمی باشد و چنانچه داوطلب دارای مدرک بالاتر از دیپلم باشد بعنوان مدرک دیپلم برای ثبت نام بعنوان نگهبان ، خدمتگذار و سرایدار قابل قبول می باشد .

۷/۸- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد، حتی در صورت صدور قرارداد حکم مزبور لغو و بلااثر می گردد .

۷/۹- داوطلبان موظفند پس از اعلام اسامی مرحله اول پذیرفته شدگان طبق برنامه تنظیمی در مهلت مقرر (اعلام شده توسط دفتر حراست شبکه بهداشت و درمان شهرستان در زمان تحویل مدارک) به هسته گزینش دانشگاه مراجعه نمایند . در صورت عدم مراجعه فرد به مدت ده روز پس از کسب اطلاع و ابلاغ از سوی مرکز بهداشت شهرستان ، قبولی فرد کان لم یکن تلقی شده و از افراد ذخیره به جای وی به گزینش معرفی خواهد شد .

۷/۱۰- هرگونه اطلاع رسانی در خصوص امتحان از طریق شبکه بهداشت و درمان شهرستان عسلویه خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند کرد .

۷/۱۱- باتوجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل آن نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود .

۷/۱۲- انتخاب داوطلبان به ترتیب بالاترین نمره کل ماخوذه در آزمون با رعایت ظرفیت پیش بینی شده می باشد . در مواردی که نمره کل دو داوطلب در یک رشته شغلی یکسان و مازاد بر تعداد ظرفیت اعلام شده در آگهی استخدامی باشد ، ملاک عمل نمره آزمون عملی (تست آمادگی) قرار می گیرد و بعنوان نفر اصلی به گزینش معرفی می شود ، قرار خواهد گرفت .

۷/۱۳- شبکه بهداشت و درمان شهرستان عسلویه هیچگونه تعهدی جهت تامین غذا ، ایاب و ذهاب و مسکن پذیرفته شدگان ندارد .

محل الصاق  
عکس

در این قسمت چیزی ننویسید

۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر :		۴- جنس : ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :	
۷- محل سکونت فعلی : شهرستان : بخش :		۸- شماره شناسنامه :	
۹- شماره ملی :		۱۰- محل صدور شناسنامه :	
۱۱- دین :		۱۲- وضعیت تأهل : متأهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۳- وضعیت نظام وظیفه : ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>		۳- دارای گواهی آموزشی ۴۵ روزه یا برگ سبز (افراد دارای معافیت غیر پزشکی) <input type="checkbox"/>	
۱۴- فعالیت ورزشی :		رشته ورزشی : مدت فعالیت : حکم قهرمانی :	
۱۵- وضعیت ایثارگری :			
۱- فرزند و برادر شهید : فرزند شهید <input type="checkbox"/> برادر شهید <input type="checkbox"/>			
۲- فرزند جانبازان ۲۵٪ و بالاتر : بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
۳- فرزند آزادگان بالای یکسال اسارت : بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
۴- فرزند رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه : بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
۵- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت : فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>			
۶- فرزند پرسنل شاغل و بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی بوشهر : فرزند پرسنل شاغل <input type="checkbox"/> فرزند پرسنل بازنشسته <input type="checkbox"/>			
۱۵- سهمیه ها : ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- فرزند شهید <input type="checkbox"/> ۳- فرزند جانباز بالای ۲۵٪ <input type="checkbox"/> ۴- فرزند جانباز زیر ۲۵٪ <input type="checkbox"/> ۵- برادر شهید <input type="checkbox"/>			
۶- فرزند پرسنل شاغل یا بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی بوشهر <input type="checkbox"/>			
۱۶- آخرین مدرک تحصیلی : <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/>			
۱۷- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۸- دانشگاه محل تحصیل :		استان محل تحصیل :	
۱۹- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳۹۸		۲۰- محل اخذ دیپلم :	
۲۱- شغل مورد درخواست :		۲۲- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل) :	
۲۳- نشانی کامل : محل سکونت : استان : شهرستان : شهر : خیابان : کوچه : ساختمان : طبقه : واحد : پلاک : کدپستی : شماره تلفن ثابت : کد شهر : شماره تلفن همراه : شماره تلفن همراه ضروری :			
۲۴- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون شرکتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر 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) هرگونه حقی را برای جذب در آن شرکت از خود سلب می نمایم .			
۲۵- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	