



«به نام خدایی که در همین نزدیکی است»

به داوطلبین توصیه می شود مطالب
این اطلاعیه (به ویژه مدارک مورد نیاز)
را با دقت مطالعه نمایند.

زمانبندی بررسی مدارک آزمون پیمانی بهمن ماه ۹۹

از آنجا که در نظر است بررسی مدارک مربوط به آزمون استخدامی بهمن ماه ۱۳۹۹، مطابق با جدول زمانبندی پیوست صورت پذیرد. ضروری است معرفی شدگان مرحله بررسی مدارک صرفاً در زمان و روز اعلام شده جهت تحویل مدارک خود به **آدرس: اصفهان، خیابان صفا، دانشگاه علوم پزشکی، تالار خلیج فارس** مراجعه نمایند.

تذکرات مهم:

- اسامی پذیرفته شدگان نهایی پس از بررسی مدارک، مطابق با رشته شغل های مورد نیاز توسط سازمان سنجش آموزش کشور اعلام خواهد شد. بدیهی است تحویل مدارک موجب ایجاد حق برای داوطلبین نخواهد شد.
 - لازم است داوطلبین گرامی شخصاً و فقط در زمان تعیین شده مندرج در فایل پیوست (با داشتن ماسک و رعایت فاصله اجتماعی) جهت تحویل مدارک مراجعه نمایند. بدیهی است عدم مراجعه در زمان مقرر به منزله انصراف تلقی گردیده و اولویت متقاضی کان لم یکن محسوب و سایر متقاضیان واجد شرایط جایگزین می گردند.
 - در رشته شغلی کاردان و کارشناس بالینی فوریت های پزشکی (سنجش قد و شاخص توده بدنی BMI) در زمان بررسی مدارک انجام خواهد شد.
- بدیهی است چنانچه BMI افراد در محدوده تعیین شده نباشد، از سایر مراحل استخدام از جمله مصاحبه حذف خواهد شد و حق اعتراض نخواهد داشت.

مدارک مورد نیاز:

(۱) پرینت کارنامه مندرج در سایت سازمان سنجش آموزش پزشکی کشور که بر اساس آن داوطلب، **مجاز به معرفی بررسی مدارک شناخته شده است.**

(۲) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه «دوسری»

(۳) اصل و تصویر کارت ملی (دو طرف) «دوسری» **(در مواردی که کارت ملی جدید تحویل نگردیده، ارائه برگه رسید کارت ملی الزامی است)**

(۴) عکس ۳*۴ (قطعه) پشت نویسی شده مشخصات سجلی

(۵) اصل و تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم به صورت پشت و رو (ویژه آقایان)

(۶) اصل و تصویر گواهی پایان یا معافیت از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان ویژه رشته های طرح اجباری «دوسری»

(۷) گواهی اشتغال به قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان **(صرفاً ویژه مشمولین تداوم طرح)**

(۸) اصل و تصویر گواهینامه رانندگی با آمبولانس (ب ۲ یا پایه دوم) ویژه مشاغل کاردان و کارشناس بالینی فوریت های پزشکی

(۹) گواهی **موافقت** یا انصراف از طرح اختیاری (ویژه مشمولین طرح اختیاری که شاغل در سایر دانشگاه ها یا سازمان های تابعه وزارت)

(۱۰) اصل و تصویر مدرک تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی و یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی.

تذکره ۱: برای داوطلبان مقطع کارشناسی ارشد، در صورت وجود قید مرتبط بودن مدرک تحصیلی در مقطع کارشناسی،

ارائه گواهینامه مقطع تحصیلی قبلی نیز الزامی است.

تذکره ۲: داوطلبانی که دارای مدرک تحصیلی بالاتر اعم از رشته تحصیلی مرتبط یا غیر مرتبط با شرایط احراز مشاغل مورد عمل دانشگاه

می باشند، ارائه گواهینامه یا مدرک تحصیلی بالاتر نیز الزامی است.

(۱۱) اصل و تصویر کارت و همچنین گواهی ایثارگری (خانواده معظم شهدا، جانبازان، آزادگان) معتبر از مراجع ذیصلاح با تایید معاونت

نیروی انسانی سازمان بسیج **مستضعفین سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد کشاورزی** و جهت استفاده از

سهمیه ایثارگری رزمنده یا فرزند رزمنده با قید حضور **حداقل ۶ ماه خدمت داوطلبانه** در جبهه.

تذکره ۱: با توجه به هماهنگی های انجام شده سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران استان اصفهان با دفاتر پیشخوان دولت، ایثارگران معزز

می توانند جهت گواهی فوق به دفاتر مذکور مراجعه نمایند.

تذکره ۲: تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه

جانبازان، آزادگان و رزمندگان)

تذکره ۳: کارت های ایثارگری قدیم ملاک عمل بررسی مدارک نمی باشد و لازم است گواهی های ایثارگری ویژه رزمندگان دارای

حداقل شش ماه حضور داوطلبانه، بروز و از طریق مراجع ذیصلاح اخذ شود.

تذکره ۴: کانون بازنشستگان ارتش جمهوری اسلامی ایران مرجع تایید برای گواهی ایثارگری نمی باشد.

(۱۲) گواهی معتبر از سازمان بهزیستی استان محل اقامت جهت استفاده از سهمیه معلولین عادی با قید عبارت

۱- استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی ۲- تایید اینکه معلولیت آنها مانع انجام فعالیت در رشته شغلی مورد نظر نباشد.

۱۳) مدارک مورد نیاز جهت افزایش سنی داوطلبانی که سن آنها بالاتر از حداکثر سن مندرج در آگهی می باشد:

۱۳/۱- کارکنان قراردادی (پزشک خانواده و کارگری) شاغل در موسسات تابعه وزارت بهداشت **(حداکثر ۱۵ سال)**

ارائه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲) و تصویر آخرین قرارداد

۱۳/۲- کارکنان شرکتی شاغل در واحدهای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اصفهان **(حداکثر ۱۵ سال)**

ارائه آخرین قرارداد شرکتی / سابقه پرداخت بیمه به سازمان تامین اجتماعی / گواهی از محل خدمتی

۱۳/۳- کارکنان قراردادی و شرکتی که در حال حاضر با دانشگاه قطع همکاری نموده اند **(حداکثر ۵ سال)** ارائه آخرین قرارداد،

شرکتی / سابقه پرداخت بیمه به سازمان تامین اجتماعی

۱۳/۴- کارکنان قراردادی یا استخدامی دستگاه های دولتی که دارای خدمت تمام وقت نیز می باشند **(حداکثر ۵ سال)**

ارائه قراردادهای مربوطه یا گواهی از دستگاه محل خدمت / سابقه پرداخت کامل بیمه به سازمان های بیمه گر

۱۴) مدارک مورد نیاز جهت تایید امتیاز بومی شهرستان (صرفاً ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهاری خود را مشمول این

امتیاز دانسته اند)

الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست مندرج در صفحه ۴۹۶) ممه‌ور به مهر

نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.

ج- داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش

شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن

ملاک عمل قرارگیرد.

۱۵) مدارک مورد نیاز جهت تایید امتیاز کرونا (فرم پیوست) صرفاً ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهاری خود را مشمول این

امتیاز دانسته اند

تذکر: فرم مذکور می بایست توسط واحد/واحدهای محل خدمت تکمیل و در زمان بررسی مدارک توسط داوطلب تحویل گردد.

۱۶) ارائه اصل به همراه تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت و بر اساس اظهارات متقاضی.

دبیرخانه کمیته آزمون استخدامی