

جدول زمانبندی بررسی مدارک آزمون استخدامی دی ماه ۱۳۹۶ دانشگاه

(۵. ابرار رشته های شغلی بدون مصاحبه و سه برابر رشته های شغلی دارای مصاحبه)

از آنجا که در نظر است بررسی مدارک مربوط به آزمون استخدامی دی ماه ۱۳۹۶ مطابق با جدول زیر صورت پذیرد ضروری است نسبت به تهیه مدارک زیر اقدام و در مهلت مقرر به آدرس زیر مراجعه نمایند.

آدرس: اصفهان، میدان آزادی، خیابان هزار جریب، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی، مرکز همایش های علمی

تاریخ	روز	عنوان رشته شغلی
۱۳۹۷/۱/۲۶ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴	یکشنبه	پرستار، کارشناس ارتباطات و عملیات (پرستار)
۱۳۹۷/۱/۲۷ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴	دوشنبه	کاردان فوریت های پزشکی
۱۳۹۷/۱/۲۸ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴	سه شنبه	کارشناس فوریت های پزشکی، پزشک عمومی، پزشک متخصص، کاردان پذیرش و مدارک پزشکی، کاردان و کارشناس اتاق عمل، کاردان و کارشناس هوشبری، کاردان و کارشناس آزمایشگاه تشخیص طبی، کاردان بهداشت حرفه ای، کاردان بهداشت خانواده، مددکار
۱۳۹۷/۱/۲۹ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴	چهارشنبه	حسابدار، کارشناس امور اداری، کارگزين، مسئول خدمات مالی (صندوق دار، انباردار و کارپرداز) کارشناس تجهیزات پزشکی، کارشناس تحلیل گر سیستم،

تذکر مهم: لازم است پذیرفته شده گرامی شخصاً جهت تحویل مدارک صرفاً در زمان تعیین شده مراجعه نماید

مدارک مورد نیاز:

۱. عکس ۳*۴ (۴ قطعه) پشت نویسی شده مشخصات سجلی
۲. اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه «دوسری»
۳. اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه همسر (در صورت تاهل)
۴. اصل و تصویر کارت ملی (دوطرف) «دوسری»
۵. اصل و تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم ویژه آقایان
۶. اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل یا گواهینامه موقت تحصیلی «دوسری»
۷. اصل و تصویر گواهی پایان دوره قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان یا گواهی اشتغال به طرح یا معافیت از طرح یا حکم کارگزینی «دوسری»
۸. گواهی اشتغال به قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان با قید تاریخ شروع به طرح به صورت سال / ماه / روز (ویژه مشمولین در حین و یا تمدید قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان نیروهای طرحی)

۹. گواهی موافقت با انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان دارای طرح اختیاری
۱۰. کارت دانشجویی دارای اعتبار یا گواهی اشتغال به تحصیل دانشجویی
۱۱. گواهی از واحد محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان مدت تعهدات مشمولین ضریب k به همراه آخرین حکم کارگزینی (ویژه مشمولین ضریب k)
۱۲. اصل و تصویر گواهینامه رانندگی (ویژه کاردان و کارشناس فوریت های پزشکی)
۱۳. ارائه گواهی معتبر مبنی بر ۵ سال سابقه کار در حرفه پرستاری (ویژه رشته شغلی کارشناس ارتباطات و عملیات پرستار)
۱۴. مدارک دال بر ایثارگری حسب مورد اعلام شده در هنگام ثبت نام
- ۱۴-الف) اصل و تصویر کارت و همچنین گواهی ایثارگری مورد تایید سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران استان اصفهان**

- ۱۴-ب) گواهی معتبر با ذکر مدت حضور داوطلبانه در جبهه های حق علیه باطل مورد تایید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین یا سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا معاونت توسعه مدیریت و منابع جهاد کشاورزی و یا ستاد مشترک نیروهای مسلح (صرفاً جهت استفاده از سهمیه ایثارگری رزمنده یا فرزند رزمنده)**
- ۱۴-ج) تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر، همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران**

۱۵. گواهی اشتغال به خدمت قراردادی (کارمعی، طرح پزشک خانواده، مشاغل کارگری) از واحد محل خدمت با قید **تاریخ شروع اشتغال به کار، مدت سنوات مرتبط لغایت تاریخ ۱۳۹۶/۹/۱** به همراه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲)، تصویر آخرین قرارداد سال ۱۳۹۶ و ارایه سوابق بیمه مورد تایید سازمان تامین اجتماعی

۱۶. گواهی اشتغال به خدمت شرکتی **ممهور به مهر و امضا مدیر عامل شرکت و تأیید بالاترین مقام واحد محل خدمت** با قید **تاریخ شروع اشتغال به کار، مدت سنوات مرتبط لغایت تاریخ ۱۳۹۶/۹/۱ (مطابق با جدول زیر)** تصویر آخرین قرارداد سال ۱۳۹۶ و ارایه سوابق بیمه مورد تایید سازمان تامین اجتماعی

از تاریخ	تا تاریخ	سابقه کار	مدرک تحصیلی	شغل تصدی

۱۷. گواهی مورد تأیید سازمان بهزیستی (ویژه معلولین ۳ درصد)

۱۸. مدارک دال بر وضعیت بومی حسب مورد اعلام شده در هنگام ثبت نام به شرح زیر:

- ۱۸-الف) حکم بازنشستگی (پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح) پدر یا مادر یا همسر به انضمام گواهی بازنشستگی از محل خدمت با ذکر تاریخ سال /ماه/ روز بازنشستگی به همراه اصل و تصویر شناسنامه فرد بازنشسته**
- ۱۸-ب) گواهی اشتغال به خدمت به انضمام آخرین حکم (پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح) پدر یا مادر یا همسر از محل خدمت با ذکر تاریخ سال /ماه/ روز و محل خدمت به همراه اصل و تصویر شناسنامه فرد شاغل**

۱۸-ج اصل و تصویر کارنامہ های تحصیلی داوطلب (به مدت چهار سال متوالی یا متناوب) ابتدایی، راهنمایی دبیرستان یا پیش دانشگاهی

۱۸-د گواهی چهار سال متناوب یا متوالی ابتدایی، راهنمایی دبیرستان یا پیش دانشگاهی مورد تائید آموزشگاه یا ناحیه آموزش و پرورش مربوطه

۱۸-۵ گواهی سابقه پرداخت حق بیمه داوطلب یا پدر یا مادر یا همسر مورد تایید شعب پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی به همراه اصل و تصویر شناسنامه فرد بیمه شده

تذکرہ مهم: ضروری است کلیہ مدارک یاد شدہ فوق، بہ ترتیب اشارہ شدہ داخل کاور پلاستیکی تہیہ و ارایہ گردد.

دبیرخانہ آزمون استخدامی دانشگاه