



«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.

زمان بندی بررسی مدارک آزمون پیمانی بهمن ماه ۱۳۹۹

در اجرای نامه شماره ۳۵۶۱/۲۰۹/د مورخ ۱۴۰۰/۰۴/۲۸ اداره کل منابع انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با یادآوری این موضوع که تحویل مدارک از داوطلبین به منزله قبولی تلقی نگردیده و اسامی پذیرفته شدگان متعاقباً اعلام خواهد شد از اسامی اعلام شده در لیست پیوست شماره یک، دعوت بعمل می آید:

در صورت تمایل شخصاً و مطابق با زمان تعیین شده (با داشتن ماسک و رعایت فاصله اجتماعی) روز سه شنبه مورخ

۱۴۰۰/۰۵/۰۵ به آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مجموعه همایش های علمی

مراجعه نمایند.

ضمناً لازم است داوطلبینی که در زمان ثبت نام خود را مشمول امتیاز کرونا دانسته اند، موارد ذکر شده در آگهی شماره ۲۹ را به دقت مطالعه و فرم تکمیل شده را از واحد محل خدمت دریافت و در زمان مقرر، آن را به همراه سایر مدارک زیرارایه نمایند.

موکداً اعلام می دارد: عدم مراجعه داوطلب در زمان مقرر به منزله انصراف تلقی می گردد.

مدارک مورد نیاز:

۱) پرینت کارنامه مندرج در سایت سازمان سنجش آموزش پزشکی کشور

۲) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه «دوسری»

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

۴) عکس ۳*۴ (۴قطعه) 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) گواهی **موافقت** یا انصراف از طرح اختیاری (ویژه مشمولین طرح اختیاری که شاغل در سایر دانشگاه ها یا سازمان های تابعه وزارت)

۹) 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.

۱۰) 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 دفتر 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 ذی صلاح 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 قرار گیرد.

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

دبیرخانه کمیته آزمون استخدامی