



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دفترچه راهنمای ثبت نام

آزمون کمک پرستار

جذب از طریق شرکت کارآفرینان آوا سلامت

به داوطلبان توصیه می شود

مطالب این دفترچه راهنما را با دقت مطالعه نمایند

مهرماه ۱۴۰۱

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۲.....	بخش اول : تعاریف.....
۴.....	بخش دوم : شرایط پذیرش عمومی و اختصاصی داوطلبان.....
۵.....	بخش سوم : فهرست شغل محل ها و مواد آزمون.....
۶.....	بخش چهارم : امتیازات و سهمیه ها ی قانونی.....
۸.....	بخش پنجم : ثبت نام :
۱۰.....	بخش ششم : نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه.....
۱۱.....	فرم ثبت نام اینترنتی.....
۱۲.....	فرم استشهاد محلی.....

بخش اول: تعاریف

مفاهیم برخی از اصطلاحات بکار رفته در این دفترچه به شرح زیر است:

۱. موسسه: به دانشگاهها یا دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اطلاق میشود که با توجه به اهداف و برنامه های آتی خود نسبت به رفع نیازهای نیروی انسانی مراکز بهداشتی، مراکز درمانی و بیمارستانها و سایر واحدهای تابعه، اقدام به استخدام مینمایند. (مطابق جدول فهرست شغل محلها)
۲. دستگاه اجرایی: کلیه وزارتخانه ها، مؤسسات دولتی، مؤسسات یا نهادهای عمومی غیردولتی، شرکتهای دولتی و کلیه دستگاههایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر و یا تصریح نام است از قبیل شرکت ملی نفت ایران، سازمان گسترش و نوسازی صنایع ایران، بانک مرکزی، بانکها و بیمه های دولتی، (کلیه دستگاههای موضوع ماده (5) قانون مدیریت خدمات کشوری) دستگاه اجرایی نامیده میشوند.
۳. آیین نامه اداری استخدامی: منظور، آیین نامه اداری استخدامی کارکنان غیر هیات علمی مصوب هیات امناء دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور می باشد که به استناد ماده یک قانون احکام دائمی توسعه کشور تدوین گردیده است.
۴. داوطلب قراردادی کار معین: به شخصی اطلاق میشود که به صورت قانونی در یکی از دانشگاه های علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب قرارداد انجام کار معین (موضوع تبصره 5 ماده 31 آیین نامه اداری استخدامی کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور) اشتغال داشته باشد.
۵. داوطلب قرارداد مشاغل کارگری: به شخصی اطلاق میشود که به صورت قانونی در یکی از دانشگاههای علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب قرارداد مشاغل کارگری (موضوع ماده 32 آیین نامه مذکور) اشتغال داشته باشد.
۶. داوطلب شرکتی: به شخصی اطلاق میشود که به صورت قانونی از طریق یکی از شرکتهای تامین نیرو طرف قرارداد دانشگاه های علوم پزشکی کشور یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت خرید خدمت از بخش خصوصی (موضوع تبصره ماده 22 آیین نامه مذکور) اشتغال داشته باشد.
۷. داوطلب ایثارگر: ایثارگران شامل موارد زیر هستند:

الف) ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵) درصد شامل:

جانبازان
آزادگان
همسر و فرزندان شهدا
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر
همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت
پدر، مادر، خواهر و برادر شهید

ب) ایثارگران سهمیه پنج (۵) درصد شامل:

رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد
فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

تذکر: مراجع تأیید مدت حضور داوطلبانه در جبهه ها عبارتند از:

۱. معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود
۲. معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران.
۸. داوطلب معلول: به معلولی اطلاق می شود که با ارائه معرفی نامه از سازمان بهزیستی مشمول استفاده از 3 درصد سهمیه استخدامی قانون حمایت از حقوق معلولان می باشد.
۹. داوطلب آزاد: به شخصی اطلاق میشود که در زمان ثبت نام، مشمول سهمیه ایثارگران و سهمیه معلولین نباشد.

بخش دوم: شرایط عمومی و اختصاصی استخدام

۱- شرایط عمومی داوطلبان

۱. داشتن تابعیت ایران
۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
۴. انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان
۵. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که استخدام میشوند (به تشخیص شورای طب کار یا کمیسیون پزشکی دانشگاه).
۶. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر
۷. نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر
۸. عدم وجود هرگونه ممنوعیت استخدام در دستگاههای اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذیصلاح.
۹. داوطلبان استخدام نباید جزء نیروهای بازخرید خدمت و همچنین بازنشسته دستگاههای اجرایی باشند.

۲- شرایط اختصاصی استخدام:

الف) شرایط سنی داوطلبان:

- داشتن حداقل ۲۰ سال و حداکثر ۳۵ سال تمام (براساس دستورالعمل جامع شرایط، شاخص ها و ضوابط واگذاری خدمات کمک پرستاری) تا اولین روز ثبت نام.
- تبصره ۱:** موارد زیر به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر افزوده می شود:
- در خصوص نیروهای جدیدالورود در صورت وجود سابقه بیمه، تا سقف ۳ سال به حداکثر سن مقرر افزوده می شود. (به جز سوابق بیمه ای خویش فرما)
 - در خصوص نیروهایی که در سنوات گذشته به صورت مستمر در موسسه مشغول فعالیت بوده اند، مدت سابقه بیمه مستمر به حداکثر سن افزوده می شود.
 - در خصوص نیروهایی که در سنوات گذشته به صورت غیر مستمر در موسسه مشغول فعالیت بوده اند سوابق بیمه ای غیر مستمر تا سقف ۸ سال به حداکثر سن مقرر افزوده می شود.

تبصره ۲: موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

- ۱- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
- ۲- سایر مشمولین سهمیه 25 درصد و 5 درصد در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل می باشند، در غیراین صورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد.
 - پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال
 - داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها
- ۳- آن دسته از فرزندان شاهد، جانبازان از کار افتاده کلی، آزادگان از کار افتاده کلی و فرزندان آنان که با کسب حد نصاب قبولی و رعایت ترتیب نمرات مکتسبه در سهمیه آزاد آزمون استخدامی پذیرفته میشوند، میتوانند همانند سایر فرزندان شاهد، جانبازان و آزادگان از شرط معافیت حداکثر سن بهره مند گردند.
- ۴- به استناد بند الف ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب 1400/8/19 مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر 5 سال به سقف محدودیت سنی اضافه می شود.
نکته: مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۱۳ سال بیشتر نخواهد بود.

تذکرات مهم در خصوص شرایط اختصاصی:

- ❖ صرفا دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم مجاز به شرکت در آزمون می باشند .
- ❖ دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و دانشجویان حق شرکت در آزمون را ندارند.

بخش سوم: مواد آزمون

آزمون به صورت چهارگزینه ای طراحی خواهد شد. ضمنا به ازای هر سه پاسخ غلط، یک پاسخ صحیح حذف خواهد شد.

جدول شماره ۱- عناوین شغلی و مواد امتحانی آزمون

عنوان شغلی	منبع آزمون
کمک پرستار	کتاب دوجلدی کمک پرستاری یکساله، نوشته صدیقه سالمی ، مرضیه شبان و سعید لک (انتشارات جهاد دانشگاهی)

جدول شماره ۲ - فهرست شغل محل ها:

کد شغل محل	شغل	محل خدمت	خانم	آقا
۱۰۰۱	کمک پرستار	تهران	۲۵	۱۰
۱۰۰۲	کمک پرستار	رباط کریم	۳	۳
۱۰۰۳	کمک پرستار	بهارستان	۰	۱
۱۰۰۴	کمک پرستار	شهریار	۳	۲
۱۰۰۵	کمک پرستار	شهر قدس	۵	۰
۱۰۰۶	کمک پرستار	ملارد	۴	۴
۱۰۰۷	کمک پرستار	بیمارستان هفتم تیر (ری)	۲	۲
۱۰۰۸	کمک پرستار	بیمارستان فیروزآبادی	۱۲	۱۰

جدول شماره ۳ - شرایط احراز شغل کمک پرستار:

عنوان شغلی	شرایط احراز
کمک پرستار	شرایط احراز شغل کمک پرستار: داشتن مدرک دیپلم بهیاری یا مدرک تحصیلی دیپلم سایرگروه ها به شرط گذراندن دوره آموزشی کمک پرستاری یک ساله مورد تایید معاونت پرستاری وزارت متبوع

به شغل های تهران و بیمارستان فیروزآبادی (جز مناطق ۲۲ گانه تهران) ، امتیاز بومی تعلق نمی گیرد

بخش چهارم: امتیازات و سهمیه های قانونی

استخراج نتایج آزمون به ترتیب ذیل خواهد بود:

الف) سهمیه ایثارگران:

- ۱- در فرآیند جذب و استخدام مشمولین سهمیه 25 درصد و 5 درصد ایثارگران، استخدام آنان مطابق ضوابط و مقررات جاری و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می پذیرد. (صرفاً از طریق شرکت در آزمون و طی کردن مراحل استخدامی)
- ۲- کسب حد نصاب نمره آزمون استخدامی موسسات برای مشمولین سهمیه 25 درصد و 5 درصد ایثارگران الزامی نمی باشد. بدیهی است خارج از سهمیه ذکر شده کسب حد نصاب نمره امتحان در شغل مربوط الزامی است.

ب) سهمیه معلولین:

جذب معلولین با ارائه معرفینامه از اداره کل بهزیستی استان از محل سهمیه استخدامی (3 درصد قانون جامع حمایت از معلولان) صرفاً از طریق شرکت در آزمون استخدامی موسسات ، کسب حد نصاب نمره لازم و رقابت بین کلیه داوطلبان معلول بر اساس نمره مکتسبه در آزمون استخدامی موسسات و با رعایت ساز و کارهای ذیل صورت میپذیرد:

۱- . بدیهی است چنانچه در زمان بررسی مدارک سهمیه مورد اشاره تایید نگردد، داوطلب مذکور از ادامه فرایند استخدامی حذف خواهد شد. انتخاب افراد برتر جهت استفاده از سهمیه یاد شده از طریق رقابت بین جامعه معلولین صورت خواهد پذیرفت.

۲- معلولین باید توانایی لازم برای انجام کاری که جهت آن استخدام می شوند را داشته باشند.

۳- بر اساس ماده (5) آیین نامه شماره 44178/88384 مورخ 1389/04/22 وزیران عضو کمیسیون امور اجتماعی و دولت الکترونیک، استخدام معلولان به شرط آنکه به تشخیص سازمان بهزیستی کشور، معلولیت آنان مانع از مأموریت کاری آنها نباشد، بلامانع میباشد.

سایر سهمیه ها:

کلیه سهمیه استخدامی هر دانشگاه پس از کسر سهمیه های استخدامی ایثارگران (مندرج در بند الف) و معلولین عادی (مندرج در بند ب)، به سایر داوطلبان آزاد در صورت برخورداری از مفاد مندرج در آگهی و کسب حدنصاب نمره، به ترتیب نمره فضلی، بشرح ذیل اختصاص خواهد یافت:

پ (سهمیه بومی

با توجه به بخشنامه شماره 369488 مورخ 99/7/27 سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده 44 قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب 99/6/16 مجلس شورای اسلامی نمره مکتسبه (کتبی) داوطلبان بومی بجز شهرستان تهران و مراکز استانها با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم (1/4) محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد.
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) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.

ج- داشتن سوابق 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.

د- در صورت وجود ابهام در خصوص شهرستان محل تولد نظر اداره کل ثبت احوال استان ملاک عمل خواهد بود.

و- تقسیمات کشوری (اعم از شهر، بخش یا روستای ذکر شده در شناسنامه داوطلب) در اولین روز ثبت نام ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود.

ت) سهمیه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

به استناد بند "ب" ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و نیز هر فرزند دو درصد (2) تا حداکثر ده درصد (10) به نمره مکتسبه (کتبی) فرد اضافه خواهد شد.

تذکر : با توجه به اینکه اعمال امتیازات و افزایش سن در نظر گرفته شده در این بند بر اساس اطلاعات خود اظهاری داوطلبان می باشد، در صورتی که در مرحله بررسی مدارک و مستندات ، داوطلب فاقد مدارک مثبت باشد، از سایر فرایند استخدام حذف و وضعیت این گروه از افراد متعاقباً در رقابت با سایر داوطلبان تعیین خواهد شد.

بخش پنجم: ثبت نام

مدارک مورد نیاز در هنگام ثبت نام اینترنتی (ثبت نام صرفاً به صورت اینترنتی می باشد)

صرفاً داوطلبانی می توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که در زمان ثبت نام دارای مدارک ذیل باشند:

الف) مدرک و مقطع تحصیلی مندرج در آگهی

ب) کارت ملی

ج) شناسنامه عکس دار

د) کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی و یا معافیت دائم

ه) ارائه مدارک و مستندات سازمان بهزیستی کل کشور برای مشمولین استفاده از سهمیه معلولین

و) مدارک دال بر ایثارگری (ویژه داوطلبان ایثارگر)

اقدامات مورد نیاز برای ثبت نام اینترنتی:

الف) تکمیل فرم ثبت نام اینترنتی (تقاضا نامه ثبت نام)

ب) ارسال فایل عکس اسکن شده : داوطلب می بایست یک قطعه عکس پرسنلی خود را بر اساس شرایط ذیل اسکن نموده و فایل آن را از طریق سامانه آزمون ارسال نماید:

- عکس تمام رخ ۳×۴ که در سال جاری گرفته شده باشد و حتی الامکان عکس رنگی و دارای زمینه سفید باشد.

- عکس اسکن شده با فرمت JPG باشد.

- اندازه عکس اسکن شده باید حداقل ۲۰۰×۳۰۰ و حداکثر ۳۰۰×۴۰۰ پیکسل باشد و حجم فایل ذخیره شده عکس نباید از ۷۰ کیلو بایت بیشتر باشد.

- تصویر داوطلب باید واضح، مشخص و فاقد اثر مهر یا منگنه یا هرگونه لکه باشد و فاقد حاشیه های زائد باشد.

پ) ارسال فایل اسکن شده مدرک تحصیلی با فرمت JPG و حجم فایل ذخیره شده نباید از ۷۰ کیلو بایت بیشتر باشد.

تذکر: داوطلبان می بایست از اصل کارت ملی، شناسنامه و کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت، مطابق با توضیحات فوق اقدام به اسکن نمایند.

ت) واریز هزینه ثبت نام به مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال به حساب ۴۸۰۶۱۴۷۵۰۷ با شناسه ۱۳۱۳۵ بنام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، نزد بانک ملت شعبه هجرت (اسکن فیش واریزی در سامانه ثبت نام بارگذاری گردد. اصل فیش واریزی را جهت ارائه نزد خود نگه دارید).

تذکر مهم: با توجه به مشکلات بوجود آمده در آزمون های قبلی، در خصوص اشتباه در ارسال عکس داوطلبان، که این موضوع اکثراً برای داوطلبانی که ثبت نام آنان توسط دیگران انجام می شود، رخ داده است، تأکید می گردد که علاوه بر کنترل اطلاعات ثبت نامی، حتماً نسبت به کنترل عکس ارسالی دقت نمایید تا اشتباهاً عکس داوطلب دیگری به جای عکس شما ارسال نگردد. بدیهی است که در صورت ارسال عکس اشتباهی از طرف متقاضی، تحت عنوان متخلف و مطابق مقررات با وی رفتار خواهد شد.

تاریخ ثبت نام:

ثبت نام به صورت اینترنتی و از روز مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۲۶ لغایت ساعت ۱۳ روز مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۰۴ انجام خواهد پذیرفت.

متقاضیان واجد شرایط می بایست به ادرس اینترنت hcod.iums.ac.ir مراجعه و نسبت به ثبت نام الکترونیکی اقدام نمایند.

تذکر بسیار مهم در خصوص اطلاعات ثبت نامی:

الف) متقاضیان شرکت در آزمون باید پس از پایان ثبت نام کد رهگیری خود را یادداشت نموده و تا پایان مراحل استخدام نزد خود نگهداری نمایند.

ب) به ثبت نام های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

پ) با توجه به اینکه اعلام لیست اولیه (معرفی افراد برای شرکت در آزمون) بر اساس اطلاعات ثبت نامی (خوداظهاری) داوطلبان و سهمیه های قانونی انتخاب شده توسط آنان صورت می گیرد، و هرگونه تغییر در اطلاعات وارد شده به نحوی که منجر به بهره مندی داوطلب از اولویت یا امتیاز مربوطه گردد، کل فرایند اعلام نتیجه را با اختلال مواجه می سازد، لذا لازم است ورود اطلاعات مذکور در فرم تقاضانامه ثبت نام (به خصوص اگر در کافی نت صورت می گیرد) با دقت و صداقت صورت گیرد چراکه با توجه به مشکلات به وجود آمده در آزمون های قبلی، اصلاح اطلاعات مذکور در هنگام بررسی مدارک به هیچ وجه امکانپذیر نمی باشد و داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت. لازم به ذکر است آخرین فرصت ویرایش مشخصات ثبت نامی افراد صرفاً در بازه زمان ثبت نامی میسر خواهد بود.

در صورتی که هر یک از مدارک داوطلبان مغایر با شرایط مندرج در این آگهی باشد هیچ گونه حقی برای متقاضی ایجاد نخواهد کرد، و در هر مرحله از آزمون، اعلام نتایج اولیه، مصاحبه استخدامی و حتی در صورت پذیرش نهایی امتیاز، اولویت یا سهمیه مربوطه از داوطلب سلب خواهد شد و داوطلب حق هیچگونه اعتراضی ندارد. ضمناً مدارک (ایثارگری، تحصیلی، سابقه اشتغال، پایان خدمت، معلولیت، بومی گزینی، امتیاز تاهل و فرزند، دوره یکساله کمک پرستاری) از مراجع ذیربط استعلام خواهد گردید و تطبیق اولیه انجام شده ملاک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.

بخش ششم: نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه

۱- پس از بررسی اطلاعات متقاضیان، لیست افراد واجد شرایط جهت انجام آزمون اعلام خواهد شد. ثبت نام به منزله مجوز شرکت در آزمون نخواهد بود.

۲- زمان آزمون کتبی متعاقباً از طریق سامانه hcod.iums.ac.ir اطلاع رسانی خواهد شد.

۳- استخراج فهرست افراد دارای حدنصاب صرفاً بر اساس نمره کل اولیه خواهد بود. اعلام نتیجه اولیه، صرفاً برای اطلاع داوطلبان شرکت کننده در آزمون از وضعیت علمی (نمرات مکتسبه) آنان میباشد و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری از جمله استخدام میباشد.

۴- به میزان ۳ برابر ظرفیت از داوطلبان دارای حد نصاب به ترتیب نمره فضلی جهت مصاحبه تخصصی دعوت بعمل خواهد آمد.

۵- پذیرفته شدگان نهایی آزمون به مرور زمان و طی مراحل مختلف شروع به خدمت خواهند نمود و همچنین نوع خدمت، محل خدمت و نحوه شیفت کاری (شیفت صبح یا شیفت عصر و شب) آنها بنا به صلاحدید، توسط مدیر مربوطه تعیین خواهد شد و فرد متقاضی حق اعتراض نخواهد داشت.

۶- داوطلبان استخدام میبایست سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که استخدام میشوند را داشته باشند. در صورت عدم تأیید توانایی داوطلبان استخدام توسط دستگاه مربوطه در مرحله مصاحبه استخدامی و معاینه پزشکی، مرجع رسیدگی به اعتراض داوطلبان، شورای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه میباشد.

۷- اسامی پذیرفته شدگان پس از تأیید مراجع ذیصلاح از طریق درگاه سامانه hcod.iums.ac.ir به اطلاع داوطلبان خواهد رسید.

۸- داوطلبان بایستی به مبنای تاریخ های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه، تاریخ محاسبه ده سال سکونت و...، آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می باشد.

۹- داوطلبانی که در زمانهای مشخص شده توسط دانشگاه برای بررسی مدارک، نسبت به ارائه مدارک و مستندات لازم اقدام نمایند از انجام مراحل بعدی محروم و حق هیچگونه اعتراضی نخواهند داشت. بدیهی است دانشگاه در اینگونه موارد از سایر شرکت کنندگان به ترتیب نمره فضلی دعوت خواهند نمود.

۱۰- هرگونه اطلاع رسانی در خصوص نحوه، زمان و مکان مصاحبه استخدامی متعاقباً از طریق سایت دانشگاه مربوطه خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را از این طریق دریافت خواهند کرد. بنابراین داوطلبان می بایست به طور مرتب به سایت مراجعه نمایند.

۱۱- شرکت کنندگان در آزمون فوق در صورت داشتن اعتراض به نتایج حداکثر به مدت سه روز پس از اعلام اسامی پذیرفته شدگان نهایی

اعتراضات خود را به واحد استخدام دانشگاه ایران تحویل نمایند

فرم ثبت نام:

نام :	۱- نام خانوادگی :	۲- نام پدر:	۳- جنست :
۵- تاریخ تولد :	۶- محل تولد (استان) :	۷- محل تولد (شهرستان) :	۸- محل تولد (بخش) :
۹- شماره شناسنامه :	۱۰- شماره ملی:	۱۲- دین :	۱۳- مذهب :
۱۴- وضعیت تأهل:	۱۵- وضعیت نظام وظیفه :	۱۶- تاریخ صدور کارت پایان خدمت و یا معافیت :	۱۷- محل بارگذاری فایل اسکن عکس پرسنلی:
۱۸- سهمیه ها :			
○ سهمیه آزاد			
سهمیه معلولین	○ نابینا	○ کم بینا	○ ناشنوا
○ معلول جسمی حرکتی	○ کم شنوا	○ همسر و فرزند شهداء	○ همسر و فرزند جانبازان ۲۵٪ و بالاتر
سهمیه ۲۵ درصد	○ جانباز	○ آزاده	○ پدر ، مادر، خواهر و برادر شهداء
○ همسر و فرزند آزادگان دارای یکسال و بالای یکسال اسارت	○ همسر و فرزند آزادگان زیر یکسال اسارت	○ همسر و فرزند آزادگان زیر یکسال اسارت	○ همسر و فرزند آزادگان زیر یکسال اسارت
سهمیه ۵ درصد	○ رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه	○ فرزند رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه	○ فرزند جانبازان زیر ۲۵٪
۱۹- بارگذاری فایل مربوط به سهمیه:			
مشخصات تحصیلی داوطلب:			
۲۰- آخرین مدرک تحصیلی:	۲۱- بارگذاری فایل اسکن مدرک تحصیلی:	۲۲- معدل :	
۲۳- استان محل تحصیل :	۲۴- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی :		
اطلاعات تکمیلی:			
۲۵- نشانی کامل محل سکونت :	۲۶- کدپستی :	۲۷- شماره تلفن ثابت به همراه کد شهر:	
۲۸- شماره تلفن همراه :	۲۹- شماره تلفن ثابت برای تماس ضروری :		

درخواست شغل:

۳۰- کد شغل مورد درخواست:

۱۰۰۱: کمک پرستار شهرستان تهران (۲۵ نفر خانم ۱۰ نفر آقا) (بدون امتیاز بومی)

۱۰۰۲: کمک پرستار شهرستان رباط کریم (۳ نفر خانم ۳ نفر آقا)

۱۰۰۳: کمک پرستار شهرستان بهارستان (۰ نفر خانم ۱ نفر آقا)

۱۰۰۴: کمک پرستار شهرستان شهریار (۳ نفر خانم ۲ نفر آقا)

۱۰۰۵: کمک پرستار شهرستان شهر قدس (۵ نفر خانم ۰ نفر آقا)

۱۰۰۶: کمک پرستار شهرستان ملارد (۴ نفر خانم ۴ نفر آقا)

۱۰۰۷: کمک پرستار بیمارستان هفتم تیر (شهر ری) (۲ نفر خانم ۲ نفر آقا)

۱۰۰۸: کمک پرستار بیمارستان فیروزآبادی (۱۲ نفر خانم ۱۰ نفر آقا) (بدون امتیاز بومی - جز مناطق ۲۲ گانه تهران می باشد)

۳۱- وضعیت بومی: با توجه به بند پ امتیازات و سهمیه های قانونی

بومی شهرستان مورد تقاضا نیستم بومی شهرستان مورد تقاضا هستم

۳۲- امتیاز تاهل و فرزند:

مجرد

تاهل

متاهل + ۱ فرزند

متاهل + ۲ فرزند

متاهل + ۳ فرزند

متاهل + ۴ فرزند

۳۳- بارگذاری رسید پرداخت وجه:

۳۴- اینجانب متقاضی شرکت درآزمون ، متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس فرم 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 درآن مجموعه از خود سلب می نمایم.

کد رهگیری را نزد خود نگه دارید.

بسمه تعالی

فرم استشهاد محل سکونت جهت آزمون کمک پرستار ۱۴۰۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

اینجانب فرزند کد ملی از مطعین و معتمدین محل تقاضا دارم که
شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر
امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن
است و مدت سال ماه است که در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر- امضا
پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

- ۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستان که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.
- ۲- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.
- ۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مرود تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.