

دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون

پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی

بهورز

در دانشگاه علوم پزشکی ایران

(سال ۱۴۰۲)



فهرست مطالب

صفحه

عنوان

بخش اول: شرایط و مقررات شرکت در آزمون

۴.....	شرایط عمومی
۴-۶	شرایط اختصاصی
۷.....	آزمون ورودی
۸-۹.....	امتیازات و سهمیه های قانونی

بخش دوم: زمان و نحوه ثبت نام آزمون

۱۰-۱۱	زمان و نحوه ثبت نام
-------------	---------------------

بخش سوم: تذکرات مهم

۱۲	تذکرات مهم
----------	------------

بخش چهارم: فهرست شغل محل های آزمون

۱۳.....	جدول نیازهای استخدامی
---------	-----------------------

بخش پنجم: فرم های مورد نیاز

فرم شماره ۱ (معرفی و گواهی داوطلب فراغی)

۱۴.....	(بهورزی)
---------	----------

۱۵.....	فرم شماره ۲ (تعهد نامه عدم درخواست اعمال مدرک دانشگاهی غیر مرتبط)
---------	---

۱۶.....	فرم شماره ۳ (تعهد نامه شغل بهورزی)
---------	------------------------------------

مقدمه:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران به منظور اجرای تمهید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تأمین نیروی انسانی بهورز مورد نیاز مناطق روستایی و خانه های بهداشت در واحدهای تحت پوشش خود در نظر دارد به استناد دستورالعمل اجرایی جذب بهورز با تاریخ اجرای ۱۴۰۱/۰۵/۰۱ و مجوز شماره ۲۵۵۸۱۰۰۹/۲۱۳۳ شماره ۱۴۰۲/۰۳/۰۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ سازمان اداری و استخدامی کشور و نامه شماره ۱۴۰۲/۰۳/۰۲ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعداد ۲ نفر از افراد واجد شرایط را به صورت استخدام پیمانی، با رعایت اصل بومی گزینی، برخورداری از سلامت جسمی، روانی، صلاحیت های فرهنگی و اخلاقی لازم برای اجرای خدمات بهورزی، دهگردشی و سیاری به روستاهای تحت پوشش از طریق آزمون کتبی، مصاحبه و احراز صلاحیت های عمومی براساس قانون تسری گزینش معلمان و کارکنان آموزش و پرورش به کارمندان سایر وزارت خانه ها و سازمان ها و مؤسسات و شرکت های دولتی (مصطفوی ۱۳۷۵/۰۲/۰۹ مجلس شورای اسلامی) بر اساس نیازهای استخدامی دانشگاه پذیرش نماید.

بخش اول: شرایط و مقررات شرکت در آزمون

۱) شرایط عمومی جذب بهورز:

- (۱-۱) داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
- (۲-۱) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
- (۳-۱) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- (۴-۱) داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه آقایان)

تبصره: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشتی با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.

- (۵-۱) عدم اعتیاد به دخانیات، مواد مخدر و روان گردن
- (۶-۱) عدم سابقه محکومیت جزائی موثر
- (۷-۱) داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاهای کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشتی
- (۸-۱) نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحد های دانشگاه
- (۹-۱) نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

۲) شرایط اختصاصی:

۱-۱) مدرک و رشته تحصیلی داوطلبان:

دارا بودن مدرک تحصیلی کارданی و یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کارданی و یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری برای داوطلبان مرد.

تبصره ۱: شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.

تبصره ۲: داوطلبان بهورزی با مدرک تحصیلی کارданی و یا کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲، پس از قبولی در آزمون برای طی دوره تطبیق مهارت بهورزی پذیرفته می شوند.

تبصره ۴: در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی دانشگاهی دیگری هم تراز یا پایین تر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد، ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

تبصره ۵: پذیرش دانشجویان به عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاس های آموزش بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، این دانشگاه از محل تحصیل داوطلب مدارک لازم دال بر تأیید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده را اخذ خواهد کرد.

(۲-۲) شرایط سنی داوطلبان:

حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ذکر شده در بند (۲-۱) ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ذکر شده در بند (۲-۱) ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد.

تبصره ۱: تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

تبصره ۲: موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. لازم به ذکر است در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک کاردانی نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید:

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق.

ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و ... در یکی از واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق.

ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تأهل و نیز داشتن هر فرزند، ۱ سال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در تبصره ۲ بند ۲-۲ این ماده الزامی می باشد.(طبق تبصره ۱ بخشname شماره ۲۲۹۳۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵ سازمان اداری و استخدامی کشور، امتیاز مذکور مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای ۲۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد)

تبصره ۳: ضوابط و مقررات پذیرش مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته‌ی پرستاری که در حین انجام خدمت قانونی در این دانشگاه می باشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی و سایر شرایط مندرج، می توانند در این آزمون شرکت نمایند.

نکته: زمان ارائه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی و قبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی می باشد.

(۳-۲) شرایط بومی داوطلبان:

پذیرش بهورز به صورت بومی در مرحله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان بومی روستا تلقی گردد.

الف: محل تولد داوطلب طبق مندرجات شناسنامه با روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

ب: حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتداي، راهنمایي و متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید، دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتداي، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بند (الف و ب) را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز واجد شرایط مطابق بندهای (الف و ب) ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت آنها در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد، به عنوان بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بندهای (الف و ب) در یک اولویت قرار دارند.

تبصره ۲: احرار شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای (الف و ب) و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممکن است به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضا شورا به اضافه یک نفر) با تأیید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می‌پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهوزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانونی خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان، بومی بودن و اقامت وی را تا قبل از وضعیت های فوق در منطقه مورد تقاضا تأیید نمایند، پذیرش آن ها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور، اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر این که خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند، ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضرورت دارد.

در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متاهل بومی مطابق با بندهای (الف یا ب) این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانونی خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند، بلامانع است.

تبصره ۴: در صورت نبود تعداد کافی از داوطلبان واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از داوطلبان واجد شرایط ساکن در روستاهای همجاور همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آید.

(الف) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان

(ب) روستاهای همجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان
نکته: داوطلب بومی روستای قمر و سایر روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری، مطابق با بندهای (الف و ب) همین بند تعریف می شود.

۳-آزمون ورودی:

به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمون های کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل خواهد آمد.

سنگش داوطلبان دارای مدرک کارданی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱-۲:

(الف) آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهوزی: سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

(ب) مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول به میزان ۳ برابر ظرفیت پذیرش، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره ۱: کلیه داوطلبان حاضر در مصاحبه موظف به کسب حد نصاب های لازم می باشند.

تبصره ۲: تعیین حد نصاب نمره علمی: شرط لازم برای داوطلبان آزاد، کسب حد نصاب آزمون می باشد که به روش زیر تعیین می گردد:

$$\text{حد نصاب} = \text{کسب} + ۰\cdot۴ \text{ درصد از نمره آزمون کتبی}$$

تبصره ۲: آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از داوطلبان با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر برتری ندارند.

تبصره ۳: پس از انجام مصاحبه، اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه معرفی می گردد.

(ب) مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول به میزان ۳ برابر ظرفیت پذیرش، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

تبصره ۱: کلیه داوطلبان حاضر در مصاحبه موظف به کسب حد نصاب های لازم می باشند.

۴) امتیازات و سهمیه های قانونی:

الف) سهمیه ایثارگران:

سهمیه ۲۵٪ ایثارگران: جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت، پدر، مادر و خواهر و برادر شهید.

سهمیه ۵٪ ایثارگران: رزمندگان با سابقه شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت.

استخراج نتایج آزمون به ترتیب ذیل خواهد بود:

بر اساس ماده ۲۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران، در هر آزمون استخدامی ابتدا از کل مجوز تخصیص یافته، ۳۰ درصد برای پذیرش ایثارگران به شرح ذیل اختصاص می یابد:

الف-۱) سهمیه ایثارگران ۲۵ درصد: بر اساس هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان، مشمولین سهمیه مذکور می باشد برای استفاده از سهمیه خود در رشته محل هایی که در جدول شماره یک مشخص گردیده، ثبت نام و در بین خود به رقابت بپردازنند. در صورت ثبت نام این متقدیان در سایر رشته محل ها، سهمیه آنان آزاد تلقی خواهد شد. توصیه می شود جهت اطمینان از برخورداری از سهمیه مذکور قبل از ثبت نام به بنیاد شهید و امور ایثارگران استان مراجعه نمایند.

تبصره ۱: طبق هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان چنانچه در سهمیه مورد نظر ایثارگران در رشته محل های مربوطه هیچ داوطلب واحد شرایط دارای سهمیه ایثارگری ثبت نام ننماید، تکمیل ظرفیت از بین داوطلبان آزاد (بومی) صورت خواهد پذیرفت.

تبصره ۲: داوطلبان ایثارگر در صورتی که در شغل محل های مشخص شده برای ایثارگران ثبت نام نمایند از شرط کسب حد نصاب نمره معاف خواهند بود. بدینه است داشتن سایر شرایط مفاد این آگهی از جمله رعایت شرایط بومی الزامی می باشد.

الف-۲: سهمیه ایثارگران ۵ درصد: سهمیه مذکور در سقف قانونی و در بین کلیه داوطلبان مشمول سهمیه ایثارگران ۵٪ در کلیه شغل محل ها بر اساس بالاترین نمرات کسب شده اعمال خواهد شد.

۱- فرآیند جذب و استخدام مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مطابق ضوابط و مقررات جاری و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می پذیرد.

۲- ایثارگران متقدی از سهمیه استخدامی مذکور در (۲۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران برای ثبت نام و بهره مندی از سهمیه مذکور، لازم است ابتدا اطلاعات خود را در سیستم سجایا (سیستم جامع اطلاعات یکپارچه ایثارگران) ثبت نمایند و توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تأیید گردد و در هنگام ثبت نام ارائه گواهی از سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران الزامی است.

۳- مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مجاز به بهره مندی از سهمیه استخدامی ۵٪ ایثارگران نمی باشند. به عبارت دیگر هر داوطلب ایثارگر می تواند در صورت مشمول بودن، صرفاً از یکی از سهمیه های مشخص شده بر اساس ضوابط مربوطه، استفاده نماید.

۴- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداقل معدل و حداکثر سن معاف می باشند.

۵- 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، می توانند همانند سایر فرزندان شاهد، جانبازان و آزادگان از شرط معافیت حداقل معدل و حداکثر سن بهره مند گردند.

۶- کسب حد نصاب نمره آزمون استخدامی برای مشمولین سهمیه ایثارگران تا سقف سهمیه الزامی نمی باشد.

ب) سهمیه آزاد (بومی):

کلیه سهمیه های باقیمانده (پس از کسر سهمیه های ایشارگران طبق بندهای فوق) به متقارضیان سهمیه بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب نمره و به ترتیب نمره فضلی (مجموع نمره آزمون عمومی، تخصصی) اختصاص خواهد یافت.

تذکر مهم: داوطلبان دارای سهمیه بومی می توانند در شغل محل های مشخص شده جهت ایشارگران ثبت نام نمایند تا در صورتیکه هیچ داوطلب واجد شرایط دارای سهمیه ایشارگری در شغل محل های مشخص شده ثبت نام ننمایند، مدارک و مستندات آنان بررسی گردد. بدینهی است در صورت ثبت نام حداقل یک نفر ایشارگر واجد شرایط در شغل محل های مشخص شده جهت ایشارگران، از داوطلبین آزاد دعوت به عمل نخواهد آمد.

ب) سایر سهمیه ها:

امتیاز تأهل و فرزند:

1- به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمیعت به ازاء تأهل و نیز هر فرزند (۲٪) تا حد اکثر (۱۰٪) به نمره آزمون کتبی فرد اضافه خواهد شد. (طبق تبصره ۱ بخش‌نامه شماره ۲۲۹۳۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵ سازمان اداری و استخدامی کشور، امتیاز مذکور مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای ۲.۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد)

بخش دوم: زمان و نحوه ثبت نام

۱- زمان و نحوه ثبت نام:

(۱-۱) ثبت نام اولیه صرفاً به صورت الکترونیکی و از طریق سایت دانشگاه علوم پزشکی ایران به آدرس www.hcod.iums.ac.ir خواهد بود.

(۱-۲) متقاضیان واجد شرایط می باشند لغایت ساعت ۲۴ روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۴ آدرس اینترنتی www.hcod.iums.ac.ir مراجعه و نسبت به ثبت نام اولیه و اخذ کد رهگیری اقدام نمایند.

(۱-۳) مراجعه حضوری داوطلبین دارای مدرک کارشناسی یا کاردانی در تاریخ ۱۶/۰۷/۱۴۰۲ انجام خواهد شد و تحويل مدارک و مستندات مطابق با این آگهی و دریافت تاییدیه ثبت اطلاعات تکمیلی و تکمیل فرآیند ثبت نام در محل آموزشگاه بهورزی در شهرستان شهریار.

تذکر: مدت زمان تعیین شده جهت ثبت نام به هیچ وجه تمدید نخواهد گردید، لذا متقاضیان در مدت مذکور نسبت به ثبت نام اقدام نموده و از موقول نمودن آن به روزهای پایانی خودداری نمایند.

مدارک مورد نیاز ثبت نام مقدماتی:

- * تکمیل تقاضانامه الکترونیکی ثبت نام (با دقت تکمیل گردد) (هر گونه تبعات ناشی از ورود ناقص یا اشتباه اطلاعات بر عهده داوطلب می باشد)
- * کپی کارت ملی
- * کپی تمام صفحات شناسنامه داوطلب
- * کپی تمام صفحات شناسنامه همسر داوطلب در صورت تأهل
- * کپی صفحه اول شناسنامه فرزندان
- * کپی کارت پایان خدمت سربازی (ویژه آقایان)
- * کپی مدرک تحصیلی
- * کپی مدارک ایثارگری (ویژه داوطلبین ایثارگر)
- * کپی مدارک بومی (صفحه اول شناسنامه یا گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی داوطلب یا همسر داوطلب متناسب با توضیحات دفترچه)
- * کپی گواهی پایان طرح، معافیت از طرح یا اشتغال به طرح (ویژه مشمولین طرح نیروی انسانی)
- * کپی فایل عکس اسکن شده
- * داوطلب می باشند یک قطعه عکس پرسنلی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را بر اساس شرایط ذیل آماده و از طریق سامانه آزمون ارسال نمایند.

• عکس ۳*۴ که در سال جاری گرفته شده باشد (تمام رخ).

• عکس اسکن شده باید حداقل ۳۰۰*۲۰۰ و حداقل ۴۰۰*۳۰۰ پیکسل باشد.

• تصویر داوطلب باید واضح، مشخص و فاقد اثر مهر، منگنه و هرگونه لکه باشد.

• عکس خواهران باید با حجاب و صورت ایشان، کامل مشخص باشد.

• حجم فایل ذخیره شده عکس نباید از ۷۰ کیلوبایت بیشتر باشد.

• حاشیه های زاید عکس اسکن شده باید حذف شده باشد.

• حتی الامکان عکس رنگی و دارای زمینه سفید باشد.

تذکر: اسکن عکس از روی کارتھای شناسایی، کارت ملی، شناسنامه و... قابل قبول نمی باشد و داوطلبان لازم است از اصل عکس و مطابق با توضیحات فوق، اقدام به اسکن نمایند.

* پرداخت مبلغ ۱۵۰۰۰۰۰ (یک میلیون و پانصد هزار ریال) به حساب شبا نزد بانک مرکزی به نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

IR320100004001082003015467

تذکر ۱: بدیهی است اطلاعات ارسالی در ثبت نام اینترنتی صرفا ملاک عمل جهت تحويل مدارک و شرکت در آزمون پس از تایید خواهد بود و اعلام نتایج اولیه پس از برگزاری آزمون کتبی و کسب حد نصاب نمره و مصاحبه و کنترل مدارک و صحت و سقم مدارک ارسالی و تحويلی افراد با اطلاعات ثبت شده اولیه در سیستم (از نظر مدرک تحصیلی، شرط سنی و...) و با رعایت سهمیه های در نظر گرفته شده و به ترتیب نمره فضلی آزمون از طریق سایت دانشگاه اعلام خواهد شد.

تذکر ۲: به ثبت نام ناقص و یا ارسال و تحويل مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوده پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی شود.

تذکر ۳: داوطلبین موظفند فرم شماره ۱ را جهت احراز سکونت تکمیل و سپس به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه به صورت حضوری تحويل نمایند. بدیهی است نیازی به ارسال و اسکن فرم مربوطه در سامانه ثبت نام نمی باشد.

بخش سوم: تذکرات مهم

- ۱- فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان ۳ برابر تعداد مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و کسب حد نصاب نمره قبولی به ترتیب نمره فضلی پس از تأییدیه کارگروه آزمون جهت انجام مصاحبه بر اساس دستورالعمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی خواهد شد.
- ۲- در هر مرحله ای از مراحل پذیرش محرز گردد داوطلب بومی نمی باشد فرآیندهای شرکت در آزمون و پذیرش داوطلب متوقف می شود. علاوه بر این در صورت هر گونه تردید در شرایط بومی بودن و یا مستندات و مدارک ارائه شده، بررسی دقیق و کامل انجام خواهد شد.
- ۳- لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تأیید صلاحیت عمومی جهت شروع دوره آموزش توسط مدیریت هسته گزینش دانشگاه اعلام می گردد.
- ۴- چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود، مراحل طی شده کأن لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاس های آموزشی، ضمن اخراج داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم شروع به کار، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.
- ۵- اخذ تأییدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در آزمون (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشگاه الزامی است.
- ۶- قبل از شروع دوره آموزشی، سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است. سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد.
- ۷- پذیرفته شدگان که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه دوره انصراف نمایند یا به هر دلیلی اخراج شوند، ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشد.
- ۸- هرگونه اطلاع رسانی درخصوص آزمون از طریق سایت دانشگاه به نشانی www.hcod.iums.ac.ir خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را صرفاً از این طریق دریافت خواهند نمود.
- ۹- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نهایی حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند.
- ۱۰- داوطلبان حداکثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات خود اقدام نمایند و به اعتراضات پس از مدت مذکور ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۱۱- به مدارک ارائه شده پس از اتمام مهلت ثبت نام و مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۱۲- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.
- ۱۳- بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند.
- ۱۴- دانشگاه مجاز به تغییر عنوان، جابجایی یا بکارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نخواهد بود.
- ۱۵- هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستورالعمل، انطباق سلامت جسمانی و روانی برای اشتغال در حیطه فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.
- ۱۶- دانشگاه مکلف به رعایت سهمیه های قانونی می باشد.

جدول نیاز های استخدامی-استخدام پیمانی

کد شغل محل	شهرستان	مرکز خدمات جامع سلامت	نام خانه بهداشت	عنوان رشته شغلی	تعداد	جنسیت
۱۰۰۱	رباط کریم	مرکز خدمات جامع سلامت آدران	آدران	بهورز	۱	زن
۱۰۰۲		مرکز خدمات جامع سلامت منجیل آباد	پیغمبر	بهورز	۱	زن

شرط احراز رشته شغلی بهورز: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی / کارشناسی در رشته های تحصیلی ذکر شده در بند ۲-۱ شرایط اختصاصی

فرم احراز سکونت

شخاصات فردی:

۱-نام:	۲-نام و نام خانوادگی:	۳-نام پدر:
۴-شماره شناسنامه:	۵-شماره ملی:	۶-جنسیت:
۷-تاریخ تولد:	۸- محل تولد:	۹-وضعیت خدمت نظام وظیفه: <input checked="" type="checkbox"/> بایان خدمت <input checked="" type="checkbox"/> معاف <input checked="" type="checkbox"/> سایر
۱۰-آینده مدرک تحصیلی: دبیلم <input type="checkbox"/>	۱۱-آینده شناختی: کارشناسی <input type="checkbox"/>	۱۲-آینده شناختی: متاهل <input checked="" type="checkbox"/>
۱۳-وضعیت تا هل: مجرد <input checked="" type="checkbox"/>	۱۴-تحصیلات همسر: متاهل <input checked="" type="checkbox"/>	۱۵-شغل همسر:
۱۶-نام خانوادگی همسر:	۱۷-نشانی کامل محل سکونت فعلی:	۱۸-تلفن همراه:
۱۹-آرمه تماش (ثابت):	۲۰-نام و نام خانوادگی:	۲۱-آرمه تماس در مواقع ضروری:
۲۲-ایدیه شورای اسلامی:	۲۳-ایدیه های مربوطه شوم و حتی در صورت لغو حکم استخدامی صادر شده، حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.	۲۴-امضاء:
۲۵-بدنوسیله بومی بودن و سکونت خانم/آقای..... با کد ملی..... فرزند..... از تاریخ..... لغایت..... در روستای..... قمر) به نام مورد تایید می باشد.	۲۶-نام و نام خانوادگی:	۲۷-نام و نام خانوادگی:
۲۸-نام و نام خانوادگی:	۲۹-نام و نام خانوادگی:	۳۰-نام و نام خانوادگی:
۳۱-امضاء:	۳۲-امضاء:	۳۳-امضاء:
۳۴-تاییدیه خانه بهداشت، مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه:		
۳۵-بدنوسیله سکونت خانم/آقای..... با کد ملی..... فرزند..... از تاریخ..... به شماره خانوار..... لغایت..... در روستای (اصلی/قمر/همجوار) به نام مورد تایید می باشد.	۳۶-نام و نام خانوادگی:	۳۷-نام و نام خانوادگی:
۳۸-نام و نام خانوادگی:	۳۹-نام و نام خانوادگی:	۴۰-نام و نام خانوادگی:
۴۱-بهورز خانه بهداشت روستای لغایت..... از تاریخ..... به شماره موردن تایید می باشد.	۴۲-بهورز خانه بهداشت روستای لغایت..... از تاریخ..... به شماره موردن تایید می باشد.	۴۳-بهورز خانه بهداشت روستای لغایت..... از تاریخ..... به شماره موردن تایید می باشد.
۴۴-نام و نام خانوادگی..... مسئول گسترش شهرستان.....	۴۵-نام و نام خانوادگی..... مسئول حراست شهرستان.....	۴۶-نام و نام خانوادگی..... مدیر مرکز آموزش بهورزی.....
۴۷-مهر و امضاء	۴۸-مهر و امضاء	۴۹-مهر و امضاء
۵۰-تاییدیه تیم برسی کنندگان:		
۵۱-بدنوسیله سکونت خانم/آقای..... با کد ملی..... فرزند..... به شماره در روستای (اصلی/قمر/همجوار) به نام موردن تایید می باشد.	۵۲-نام و نام خانوادگی:	۵۳-نام و نام خانوادگی:
۵۴-نام و نام خانوادگی..... مسئول بجهات بهداشت و درمان	۵۵-نام و نام خانوادگی..... مدیر نهاد	۵۶-نام و نام خانوادگی..... مدیر نهاد
۵۷-مهر و امضاء	۵۸-مهر و امضاء	۵۹-مهر و امضاء

برم دو نسخه و بدون خط خورده‌گی تهیه و یک نسخه تحويل داطلب و نسخه دوم در مرکز بهداشت شهرستان مربوطه بایگانی می‌گردد

تعهد نامه عدم درخواست اعمال مدرک دانشگاهی غیر مرتبط

(پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز سال ۱۴۰۲)

جانب فرزند به شماره ملی دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی

رشته مقطع تحصیلی متقاضی شرکت در دوره جذب بهورز در دانشگاه علوم پزشکی ایران بوده و

دلمی دارم با توجه به آگاهی کامل در مورد تبصره ۲ از بند ۱-۲ شرایط اختصاصی آگهی پذیرش و جذب بهورز مبنی بر عدم اعمال

درک تحصیلی دانشگاهی رشته های غیرمرتبط، در کمال صحت عقل متعهد میشوم با علم به این موضوع، نسبت به ثبت نام در شغل

ورزی اقدام نموده و هنگام جذب یا استخدام هیچگونه درخواست و ادعایی مبنی بر اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی غیرمرتبط خود را

واهر داشت.

نام و نام خانوادگی داطلب

امضاء

اثر انگشت

تعهدنامه شغل بهورزی

(پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز سال ۱۴۰۲)

اینجانب فرزند دارای کد ملی داوطلب آگهی پذیرش

دانش آموز بهورزی سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی ایران که جهت شغل بهورزی با مدرک تحصیلی

ثبت نام نموده ام بدینوسیله متعهد می‌گردم ضمن مطالعه دقیق دفترچه پذیرش دانش آموز

بهورزی و استخدام قرارداد کارمعین بهورز سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی ایران مخصوصاً شرایط عمومی و تذکرات

مربوط به آن، که فاقد مدرک تحصیلی بالاتر (اعم از مرتبط یا غیر مرتبط) و یا مدرک تحصیلی دیگری می‌باشم و در

حال حاضر در هیچ مقطعی در حال تحصیل نمی‌باشم و حتی در صورت ادامه تحصیل، اعمال مدرک تحصیلی بالاتر /

جدید مقدور نبوده، همچنین در صورت دانشجو بودن ملزم می‌گردم قبل از شروع دوره آموزشی، نسبت به انصراف از

تحصیل اقدام نموده و برگه انصراف از تحصیل خود را ارائه نمایم، لازم به ذکر است در هر زمانی که خلاف اطلاعات

فوق اثبات گردد، دانشگاه علوم پزشکی ایران مجاز خواهد بود بدون اطلاع قبلی، نسبت به توقف ادامه مراحل استخدامی،

اخراج از آموزشگاه بهورزی، فسخ قرارداد یا قطع رابطه کاری با اینجانب اقدام نماید و ضمن پرداخت کلیه خسارات وارد

به دانشگاه علوم پزشکی ایران، حق هرگونه اعتراض را به موجب همین سند از خویش سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت