

برگزاری آزمون جهت پذیرش نیروی قراردادی

شبکه بهداشت بستان آباد اقدام به جذب کارشناس مامایی به تعداد یک نفر می کند



بر پایه دستورالعمل نسخه 21 بیمه روستایی؛ شبکه بهداشت و درمان بستان آباد اقدام به برگزاری آزمون جهت پذیرش نیروی قراردادی (کارشناس مامایی به تعداد یک نفر) در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی کردکندی از محل برنامه پزشک خانواده روستایی می نماید. اطلاعات و شرایط ثبت نام و زمان برگزاری آزمون. اطلاعات:

آگهی پذیرش نیروی قراردادی از محل برنامه پزشک خانواده روستایی شبکه بهداشت و درمان شهرستان **بستان آباد** بنا به دستورالعمل نسخه 21 بیمه روستایی جهت اشتغال در مراکز سلامت روستایی ذیل از محل برنامه پزشک خانواده روستایی داوطلب می پذیرد.

ردیف	نام مرکز	عنوان شغلی	مدرک تحصیلی
1	کردکندی	ماما	کارشناس مامایی

شرایط ثبت نام

شرایط عمومی داوطلبان :

- 1 - اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 - 2 - داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 - 3 - التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 - 4 - داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
 - (معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام شورای پزشکی دانشگاه و تأیید حوزه معاونت بهداشت با وظایف محوله منافات نداشته باشد.)
 - 5 - عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
 - 6 - عدم سابقه محکومیت جزائی مؤثر
 - 7 - داشتن سلامت جسمانی و روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار (به تائید پزشک معتمد شهرستان)
 - 8 - نداشتن سابقه اخراج از واحد های دانشگاه علوم پزشکی
 - 9 - داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی و یا باخرید خدمت سایر دستگاه های دولتی باشند.
 - 10 - نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
 - 11 -> دارا بودن حداقل 20 و حداکثر 35 سال سن
- تبصره : موارد ذیل به شرط ارائه تائیدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه می گردد.
- الف) ایثارگران و خانواده آنها با توجه به آیین نامه و قوانین موجود
- ب) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق
- ج) مدت انجام خدمت دوره ضرورت آقایان

ج- شرایط اختصاصی داوطلبان:

- 1 -> دارا بودن مدرک تحصیلی. کارشناسی (به مدارک پایین تر و سایر رشته های تحصیلی ترتیب اثر داده نخواهد شد)
- 2 - شرکت داوطلبانی که در حال گذراندن طرح نیروی انسانی می باشند در آزمون ممنوع است.
- 3- داوطلبان دارای شرایط اختصاصی ذیل نسبت به سایر شرکت کنندگان امتیاز ویژه خواهند داشت :
- الف-> سابقه سکونت اخیر در شهرستان به گواهی مرکز سلامت مربوطه (بازای هر سال 2 امتیاز) 20 امتیاز
- ب-> گذراندن طرح نیروی انسانی یا سابقه خدمت در حوزه بهداشت (برای هر سال 2 امتیاز) 4 امتیاز
- ج-> داشتن تشویق از واحدهای دانشگاهی بعلت کار شاخص بهداشتی درمانی 1 امتیاز

د - نحوه سنجش میزان آمادگی داوطلبان:

به منظور سنجش توانمندی های عمومی و تخصصی آزمونهایی به شرح ذیل از داوطلبان به عمل خواهد آمد.

الف -> برگزاری سنجش کتبی توانمندی داوطلبان (این سنجش 50 نمره خواهد داشت)

(منابع آزمون رشته مامایی : کتاب میانسال ، بوکلت مادران ، کتاب شیر مادر ، کتاب سلامت باروری)
 تبصره : در صورتی که تعداد داوطلبین هر رشته از تعداد نیروی انسانی مورد نیاز کم باشد نیاز به آزمون کتبی نبوده و متقاضیان وارد مرحله بررسی مهارتهای عملی خواهند شد .
 ب - ورفه داوطلبان پس از خاتمه جلسه ارزیابی جمع آوری و توسط کمیته پذیرش شهرستان اصلاح و تعیین نمره خواهد شد .
 ج - نمرات کتبی مآخذ داوطلبان با نمرات شرایط اختصاصی آنان جمع و نتیجه آن به داوطلبان اعلام خواهد شد .
 د - پس از اعمال اعلام نتیجه به داوطلبان و رسیدگی به شکایات احتمالی ، سه برابر نفرات مورد نیاز به ترتیب نمره فضلی جهت بررسی مهارت های عملی داوطلبان در رابطه با وظایف تخصصی، به کمیته پذیرش نیروی انسانی از محل برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی استان معرفی خواهند شد .
 ه - بررسی مهارتهای عملی توسط کمیته پذیرش استان در معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی انجام خواهد گرفت . این آزمون 25 نمره دارد .
 و- نتایج نمرات بررسی مهارتهای عملی، نمرات کتبی و شرایط اختصاصی جمع گردیده و نمرات فضلی داوطلبان به ترتیب اولویت مشخص و صورتجلسه مربوطه برای طی سایر مراحل قانونی (معرفی برگزیدگان به معاونت توسعه ، گزینش و ...) تحویل کارگزين شهرستان خواهد شد.
 ز - ایثارگران و خانواده آنها با توجه به آیین نامه و قوانین موجود در اولویت پذیرش خواهند بود .
 ح - در صورتی که در هریک از مراحل پذیرش خلاف اظهارات داوطلب ثابت گردد قبولی داوطلب حتی پس از صدور حکم قرارداد سالانه باطل خواهد شد

مدارك مورد نیاز:

تقاضای کتبی و درخواست ثبت نام
 رضایت نامه سر پرست مبنی بر موافقت برای خدمت مطابق دستورعمل های وزارت بهداشت (برای واجدین شرایط مؤنث)
 اصل و تصویر مدرک تحصیلی
 اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه
 اصل و تصویر کارت ملی
 2 قطعه عکس 3&4lacute که مشخصات داوطلب در پشت آن نوشته شده باشد.
 تأییدیه سکونت داوطلب در محل از طرف مرکز سلامت (ارائه این مدرک اختیاری است)
 گواهی پایان خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان
 تأییدیه سلامت جسمی و روانی توسط پزشک مرکز بهداشتی و درمانی (بعد از قبولی)
 گواهی عدم سوء پیشینه (بعد از قبولی)
 گواهی عدم اعتیاد (بعد از قبولی)
 گواهی ایثارگری (اختیاری)
 شبکه بهداشت و درمان شهرستان پس از بررسی مدارک متقاضیان و تایید صحت آن برای داوطلبان کارت شرکت در جلسه آزمون صادر خواهد نمود .

نحوه ارسال مدارک

مدارک کامل در پاکت a4 قرار داده و تا مورخه 1400/09/11 به مسئول واحد گسترش تحویل داده و رسید خواهد شد
 زمان برگزینی آزمون
 20/09/1400
 محل برگزینی آزمون
 سالن اجتماعات بیمارستان استاد شهریار بستان آباد
 منابع آزمون
 کتاب میانسال ، بوکلت مادران ، کتاب شیر مادر ، کتاب سلامت باروری

رشته 1
ثبت نام برای اشتغال در رشته محل ساق عکس

شخصیات شخصی- شناسنامه ای
 خانوادگی : شماره شناسایی ملی : نام پدر :
 دین: مذهب:
 شناسنامه : محل صدور شناسنامه :
 پد : (روز و ماه و سال) محل تولد :
 مشخصات تحصیلی:
 تحصیلی: رشته تحصیلی:
 تحصیل : معدل کل فارغ التحصیلی :

عیت خدمت وظیفه عمومی
 داده 0 معافیت دائم 0 پزشکی 0 تکفل علت معافیت:.....
 ضی استفاده از سهمیه ایثارگران
 بیبر 0
 رگزی :

هید یا جانباز بالای 25% از کار افتاده کلی 0 جانباز، آزاده و رزمنده 0

شانی کامل محل سکونت داوطلب:

شماره تلفن ثابت:

کلیه شرایط و مفاد این آگهی را مطالعه نموده و صحت کلیه موارد بالا را تأیید می‌نمایم. و
نی که در هریک از مراحل پذیرش خلاف اظهارات من ثابت گردد قبولی اینجانب حتی پس از صدور حکم قرارداد باطل
شد.

خانوادگی

محل امضاء

ره 2
کونت

مرکز سلامت :

سیله ، بومی بودن و سکونت آقای / خانم فرزند

..... با کد ملی و شماره خانوار

لغایت مورد تایید می باشد .

ضای رییس مرکز سلامت