

آگهی جذب بهوزز

جذب یک نفر همکار خانم دارای شرایط شغلی برای خانه بهداشت گون گورمز



اطلاعیه

آگهی پذیرش نیروی قراردادی از محل برنامه پزشکی خانواده روستایی

شبکه بهداشت و درمان شهرستان خدا آفین به استناد دستورالعمل بیمه روستایی، جهت ارایه خدمات سلامت در خانه‌ی بهداشت ذیل (روستای اصلی، قمر و سیاری)، از محل برنامه پزشکی خانواده روستایی داوطلب می‌پذیرد:

م در ک	نام خانه بهداشت
تحصیلی	
داوطلب	
زن: کارдан	
/کارشناس	
(بهداشت	
گون گورمز و روستاهای قمر و سیاری مربوطه (زن)	عمومی -
ما مایی	
;ndash&	
پرستاری)	

شرایط ثبت نامشرایط عمومی داوطلبان :

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه آقایان)
- عدم اعتماد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزائی مؤثر
- داشتن سلامت جسمانی و روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار (به تأیید پزشک معتمد شهرستان)
- نداشتن سبقه اخراج از واحد های دانشگاه علوم پزشکی
- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی و یا باز خرید خدمت سایبر دستگاه های دولتی باشند.
- نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی

تفاضای کتبی و درخواست ثبت نام

رضایت نامه سر پرسن مبنی بر موافقت برای خدمت مطابق دستور عمل 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 acute;3&4 که مشخصات داوطلب در پشت آن نوشته شده باشد.

تأثیدیه سکونت داوطلب در محل از طرف مرکز سلامت (ارائه این مدرک اختیاری است)

گواهی پایان خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای آقایان

تأثیدیه 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 اینتلگری (اختیاری)

شکه بدماشت ه دماغ، شفسته، بس، از، مدارک متقاضسان، ه تابید صحت آن، بام، دامطلبان، کات، شکت د، حلسه آزمون، صاد، خماهد نمهد

تلگر بسیار مهم : قراردادهای بینمه روستایی همانند سایر اعضای تیم سلامت به صورت سالانه می باشد

به همین منظور لازم است داوطلبین بذیرفته شده قبل از شروع به کار نسبت به اخذ تعهد نامه محضری اقدام و به شکه بدماشت و درمان تحويل نمایند.

نحوه ارسال مدارک

مدارک کامل در پاکت A4 قرار داده و از مورخه 1404/06/22 لغایت تا پایان وقت اداری 1404/07/09 به واحد گسترش تحويل داده و رسید دریافت شود.

زمان برگزاری آزمون : (زمان دقیق آزمون متعاقبا اعلام خواهد شد)

محل برگزاری آزمون: مرکز بدماشت شهرستان (مکان دقیق آزمون متعاقبا اعلام خواهد شد)

جهت اطلاع از متن کامل آگهی به سایت های ذیل می توانید مراجعه نمایید:

سایت دانشگاه علوم پزشکی تبریز به آدرس: www.tbzmed.ac.ir

سایت معاونت بدماشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به آدرس: www.eazphcp.tbzmed.ac.ir

سایت شبکه بدماشت و درمان خدا آفرین به آدرس: www.khodaafarin.tbzmed.ac.ir

(د، صفت نام: م، توانندی واحد تماسه گسترش، شکه بدماشت ه دماغ، خدا آفرین، به شماره تلفن: 04144663046 تماس، حاصا، نمائید.)

1

ثبت نام برای اشتغال در رشته محل محل محل

سوق عکس

شخصات شخصی- شناسنامه ای

خانوادگی : شماره شناسایی ملی : نام پدر :

دین:

سناسنامه : محل صدور شناسنامه :
بلد : (روز و ماه و سال) محل تولد :

خواص تحصیلی:

تحصیلی: رشته تحصیلی:

تحصیل : معدل کل فارغ التحصیلی :

عیت خدمت وظیفه عمومی

داده 0 معافیت دائم 0 پزشکی 0 تکفل علت معافیت:

صی استفاده از سهمیه ایثارگران

بیز 0

رگری :

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

شانی کامل محل سکونت داوطلب:

عن همراه: شماره تلفن ثابت:

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

خانوادگی

محل امضاء

رمه 2
کونت

مرکز سلامت :

رسیله، بومی بودن و سکونت آقای / خانم فرزند با کد ملی
و شماره خانوار از تاریخ لغایت مورد تایید می باشد .

ضایی مرکز خدمات جامع سلامت مهر و امضای رئیس مرکز بهداشت شهرستان

ج) مدت انجام خدمت دوره ضرورت آقایان

شرکتی در واحدهای تابعه علوم پزشکی

ب) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق و یا خدمت به صورت قرارداد شرکتی در واحدهای تابعه علوم پزشکی

الف) ایثارگران و خانواده آنها با توجه به آیین نامه و قوانین موجود

تبصره : موارد ذیل به شرط ارائه تائیدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه می گردد.

ن) دارا بودن حداقل 20 و حداکثر 35 سال سن

ج- شرایط اختصاصی داوطلبان:

۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کارдан / کارشناس مامائی - بهداشت عمومی & ndash; پرستاری & ndash; بهداشت محیط (به مدارک سایر رشته های تحصیلی ترتیب اثر داده نخواهد شد)

۲- شرکت داوطلبانی که در حال گذراندن طرح نیروی انسانی می باشند در آزمون با رعایت مقررات اداری بلامانع است.

۳- 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 (بازار هر سال 2 امتیاز) 20 امتیاز

ب–– گذراندن طرح نیروی انسانی یا سابقه خدمت در حوزه بهداشت (بازار 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 امتیاز خواهد داشت)

(منابع آزمون : کتابها و دستورالعمل های بهوزی قابل دسترسی در سایت معاونت بهداشت علوم پزشکی تبریز)

تصبره : در صورتی که تعداد نیروی انسانی مورد نیاز کم باشد نیاز به آزمون کتبی نبوده و متقاضیان وارد مرحله مصاحبه تخصصی خواهند شد .

ب–– برگ آزمون کتبی داوطلبان پس از خاتمه جلسه ارزیابی جمع آوری و توسط کمیته پذیرش اصلاح و تعیین نمره خواهد شد .

ج–– نمرات کتبی مأخذو 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 ، دو برابر نفرات مورد نیاز به ترتیب نمره فضلي جهت انجام مصاحبه تخصصی داوطلبان در رابطه با وظایف تخصصی، به کمیته پذیرش نیروی انسانی از محل برنامه پرشک خانواده و بیمه روستایی شهرستان معرفی خواهند شد .

ه–– مصاحبه تخصصی توسط کمیته پذیرش انجام خواهد گرفت و دارای 25 امتیاز می باشد .

و- نتایج نمرات مصاحبه تخصصی، نمرات کتبی و شرایط اختصاصی جمع گردیده و نمرات فضلي داوطلبان به ترتیب اولویت مشخص و صورتجلسه مربوطه برای طی سایر مراحل قانونی (معرفی برگزیدگان به هسته گزینش و) تحويل کارگزین 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

مدارک مورد نیاز: