



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی
اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی

بسمه تعالی

۵/۲۰۸/۱۲۹۹

شماره
تاریخ
۱۴۰۴/۰۳/۱۹

دارد

شماره
تاریخ
پیوست

«سرمایه گذاری برای تولید»

((مقام معظم رهبری))

معاونین محترم توسعه مدیریت، منابع دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور و سازمانهای وابسته

موضوع: اعلام آمادگی جهت شرکت در المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت-بانوان ۱۴۰۴

با سلام و احترام؛

در راستای تامین سلامت کارکنان و با هدف ترویج فرهنگ ورزش و تاکید بر روحیه همگرایی و مشارکت فعال و ارزشمند کارکنان خدوم وزارت متبوع، این اداره کل در نظر دارد نسبت به «برگزاری چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان (بانوان)» با حضور تیمهای ورزشی دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور و سازمان های وابسته اقدام نماید. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی و تعامل با بخش های مرتبط، زمینه مشارکت حداکثری کارکنان را فراهم نموده و اطلاعات متقاضیان شرکت کننده در این دوره از مسابقات را در قالب فرم پیوست با رعایت ضوابط ذیل حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۴/۱۵ به این اداره کل ارسال نمایند. لازم به ذکر است عدم اعلام کتبی به منزله انصراف از حضور در المپیاد بوده و این اداره کل از دریافت مدارک و پذیرش تیم ها در مسابقات جلوگیری خواهد نمود.

ضوابط شرکت در مسابقات:

۱- رشته های ورزشی پیشنهادی:

فوتسال، تیراندازی والیبال، دارت، شطرنج، تنیس روی میز، شنا، آمادگی جسمانی، بدمینتون، داژبال، بسکتبال سه نفره، فوتبال رومیزی، طناب کشی

- مسابقات در کلیه (رشته ها) فقط بصورت تیمی برگزار خواهد شد.

- تعیین (رشته های ورزشی المپیاد) منوط به اعلام آمادگی تیم ها و رسیدن به حد نصاب مورد نظر می باشد. بدیهی است در صورتی که تعداد درخواست ها برای یک (رشته کمتر از ۲۵ تیم باشد، آن (رشته از مجموعه (رشته های المپیاد) حذف خواهد گردید.

۲- زمان و مکان برگزاری المپیاد:

آبان و آذر سال ۱۴۰۴، مجتمع فرهنگی ورزشی فرح آباد ساری

۳- متقاضیان واجد شرایط جهت شرکت در المپیاد:

کلیه کارمندان (خانم) رسمی، پیمانی، طرحی، قراردادی یا مامور به دانشگاه/سازمان و همچنین نیروهای شرکتی (با رعایت تبصره ۴ این بخشنامه) می توانند در این دوره از مسابقات شرکت نمایند.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی
اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی

بسمه تعالی

۵/۲۰۸/۱۳۹۹

شماره ۱۴۰۴/۰۳/۱۹

تاریخ دارد

شماره
تاریخ
پوست

«سرمایه گذاری برای تولید»

((مقام معظم رهبری))

- تبصره ۱: کلیه شرکت کنندگان باید حداقل یک سال سابقه خدمت در دانشگاه/سازمان را داشته باشند.
- تبصره ۲: نیروهای مامور علاوه بر رعایت تبصره ۱، در صورتی که حداقل ۶ ماه از زمان مأموریت آنها گذشته باشد می توانند در مسابقات شرکت نمایند.
- تبصره ۳: امکان شرکت کارکنان حجمی، روزمزد و پروژه ای در این مسابقات پیش بینی نگردیده است.
- تبصره ۴: استفاده از نیروهای شرکتی (قرارداد تامین نیرو) و نیروهای دارای قرارداد مستقیم با دانشگاه/سازمان (در مجموع حداکثر ۲ نفر در هر رشته) با ارائه قرارداد به همراه تأییدیه اداره کل منابع انسانی دانشگاه/سازمان و در صورت ثبت اطلاعات ایشان در سامانه جامع اطلاعات منابع انسانی و ارائه لیست سابقه بیمه، بلامانع است. (مرجع صحت اطلاعات تیم های شرکت کننده، سامانه جامع اطلاعات منابع انسانی وزارت بهداشت می باشد)
- تبصره ۵: کلیه شرکت کنندگان در این مسابقات می بایست تحت پوشش بیمه کامل حوادث ورزشکاران توسط آن دانشگاه/سازمان قرار گیرند.
- تبصره ۶: هر فرد می تواند صرفاً در یک رشته ورزشی شرکت نماید.

با احترام
داود شمسی
مدیر کل امور پشتیبانی و رفاهی

فرم ارزیابی و اعلام آمادگی دانشگاه/دانشکده/سازمان

جهت شرکت در المپیاد ورزشی کارکنان خانم / پاییز ۱۴۰۴

ردیف	رشته ورزشی	بلی	خیر
۱	فوتسال		
۲	تیراندازی		
۳	والیبال		
۴	دارت		
۵	شطرنج		
۶	تنیس روی میز		
۷	شنا		
۸	آمادگی جسمانی		
۹	بدمینتون		
۱۰	داژبال		
۱۱	بسکتبال سه نفره		
۱۲	فوتبال رو میزی		
۱۳	طناب کشی		

نام مسئول ورزش کارکنان / نماینده ورزشی:

شماره تلفن همراه:

شماره تلفن ثابت:

مهر و امضاء مدیر