



مشاوره تحصیلی هیوا

تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

تماس با مشاوران ما، با شماره گیری

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۵

از طریق تلفن ثابت



اطلاعیه آگهی پذیرش بهورز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

بهمن ماه ۱۴۰۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد برای تأمین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت تحت پوشش خود طبق مفاد دستورالعمل اجرایی برای جذب بهورز مصوب هیات امناء دانشگاه در نظر دارد **تعداد ۱۱ نفر** از بین داوطلبان **بومی** واجد شرایط در یک فضای رقابتی و با رعایت عدالت استخدامی، شایسته گزینی و سنجش توانمندی های عمومی و تخصصی از طریق آزمون کتبی و مصاحبه و احراز صلاحیت های عمومی و با شرایط ذیل پذیرش نماید. بدیهی است پس از پایان دوره فراگیری و کارآموزی (اخذ گواهی پایان دوره) و در صورت تأمین اعتبار، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد نسبت به بکارگیری پذیرفته شدگان به صورت قرارداد کارمعیین اقدام خواهد نمود. در هر صورت بکارگیری پذیرفته شدگان پس از پایان دوره کارورزی، منوط به خالی شدن پست های خانه بهداشت روستاهای مورد نظر خواهد بود.

۱) شرایط عمومی:

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

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

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

۲) شرایط اختصاصی:

الف) مدرک تحصیلی:

۱) انتخاب داوطلبان از بین دارندگان دارای مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی به شرح ذیل می باشد.

داوطلبین زن: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری

داوطلبین مرد: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری.

۲) شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.
۳) پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاس های بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، استعلام تأیید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده از دانشگاه محل صورت خواهد پذیرفت.

۴) در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند الف-۱ 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: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته اجباری (پرستار) که در حین انجام خدمات قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورز می باشند، مجاز به ثبت نام در این آزمون نمی باشند.

ب) بومی بودن:

پذیرش بهورز به صورت بومی می باشد و در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود.
تبصره ۱: در صورت عدم وجود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش از روستای اصلی، از افراد واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل خواهد آمد:

الف) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان
ب) در صورت عدم وجود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت، متقاضیان واجد شرایط از روستاهای همجوار تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان می-
توانند در آزمون شرکت نمایند و **گزینش بهورز از مناطق شهری در هر شرایطی ممنوع می باشد.**

ج) شرایط بومی:

داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان "بومی روستا" تلقی گردند.
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 (ابتدایی، راهنمایی و متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید، دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، 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 و واجد شرایط مطابق بند الف) و ب) ماده ۷ ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونتشان 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 بند الف) و ب) در یک اولویت قرار دارند.

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

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته‌اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در منطقه مورد تقاضا تأیید نماید؛ 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 متأهل بومی مطابق با بند (الف) یا (ب) این ماده که تا قبل از ثبت نامه به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته‌اند، بلامانع است.

تبصره ۴: در هر مرحله ای که محرز گردید داوطلب بومی نمی باشد، فرایندهای شرکت در آزمون و پذیرش وی متوقف خواهد شد.

تبصره ۵: ملاک بومی بودن آخرین تقسیمات کشوری می باشد.

(پ) سن داوطلبین:

حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ذکر شده، ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ذکر شده، ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

— موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

— داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت - 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 و به میزان انجام خدمت .

— مطابق بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تأهل و نیز داشتن هر فرزند یک سال تا حداکثر پنج سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد.

تبصره ۱: جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، به شرط ارائه تأییدیه های معتبر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

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

۱- پدر، مادر، همسر، برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال.

۲- 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

تبصره: سایر مشمولین سهمیه های ایثارگران در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده می باشند، در غیراین صورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد.

تبصره ۳: در هر صورت با اعمال هر یک از بندهای فوق به استثناء مفاد تبصره ۱، سن داوطلب برای دارندگان مقاطع تحصیلی کاردانی نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۳۰ روز) و برای دارندگان مقاطع کارشناسی نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

تبصره ۴: تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (مبنای محاسبه سن) مبنای حداقل و حداکثر سن قرار می گیرد.

تبصره ۵: سهمیه ایثارگران بر اساس قوانین و مقررات خاص خود انجام می پذیرد. به منظور تحقق اولویت به کارگیری ایثارگران پذیرش بهورزان به ترتیب زیر عمل شود:

۱. در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی ذکر شده در بند مدرک تحصیلی در روستای اصلی موجود باشد، جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف سهمیه ایثارگران انجام می شود؛ در غیر این صورت جذب از داوطلبان با سهمیه آزاد مجاز می باشد.

مواد امتحان عبارتند از:

آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی به صورت چهار گزینه‌ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد، آزمون توانمندی های تخصصی مجموعاً ۶۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد. مصاحبه از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول (افرادی که موفق به کسب حد نصاب نمره آزمون شده اند) حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به ترتیب نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه معرفی خواهند شد مصاحبه ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد

تعیین حد نصاب نمره آزمون بر مبنای کسب ۵۰ درصد میانگین امتیاز سه نفر دارای بالاترین امتیاز آزمون در شغل خواهد بود تبصره: در صورتی که افراد شرکت کننده در آزمون کتبی به میزان حداقل دو برابر ظرفیت پذیرش، نتوانند حد نصاب نمره آزمون را -کسب نمایند کار گروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حد نصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد. کاهش نمره حد نصاب در مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

نحوه ثبت نام و ارسال مدارک:

ثبت نام به صورت غیرالکترونیکی بشرح ذیل توسط دانشگاه انجام می پذیرد.
الف) واریز به مبلغ یک میلیون ریال (۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال) (به حساب تمرکز وجوه درآمد های اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی گناباد) واریزی از طریق کارت خوان در محل ثبت نام

مدارک مورد نیاز:

- ۱- اصل مدرک تحصیلی و فتوکپی آن
- ۲- اصل کارت ملی و فتوکپی آن
- ۳- اصل شناسنامه و فتوکپی تمام صفحات (در صورت متاهل تصویر شناسنامه همسر و فرزندان)
- ۴- اصل کارت پایان خدمت و فتوکپی آن (ویژه برادران)
- ۵- اصل گواهی تایید بومی و ساکن بودن در روستا (فرم شماره ۱)
- ۶- تصویر پایان طرح مشمولین قانون پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت آن
- ۷- اصل مدارک دال بر ایثارگری از مراجع ذیربط
- ۸- تکمیل فرم ثبت نام (با دقت و خوانا تکمیل کنید)
- ۹- عکس ۴*۳ (یک قطعه بر روی فرم ثبت نام الصاق گردد)
- ۱۰- یک عدد پوشه

مکان تحویل مدارک : داوطلبان اصل مدارک به همراه تصاویر آن را از شنبه تا پنج شنبه در ساعات (۸:۰۰ تا ۱۳:۰۰) و در مهلت تعیین شده جهت تطابق به مرکز آموزش بهورزی به آدرس گناباد خیابان ناصرخسرو - ناصرخسرو ۲۴/۱ طبقه دوم مرکز جامع سلامت شماره ۳ الف تحویل و رسید دریافت نمایند.

تذکرات و نکات مهم:

۱- از کل مجوز بکارگیری تخصص یافته با دانشگاه ۳۰٪ آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص خواهد یافت که ۲۵٪ آن از میان جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان بالای یک سال و بالاتر اسارت و خواهر و برادر شهید و ۵٪ باقیمانده نیز به سایر ایثارگران (رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آن ها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان زیر یک سال اسارت به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و رقابت با کلیه مشمولین این سهمیه به ترتیب نمره **فضلی** از بین ایثارگران واجد شرایط انجام خواهد شد.

- پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

- گواهی تأیید حضور داوطلبانه در جبهه ((از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۰۵/۲۷)) می بایست توسط فرمانده و یا جانشین انتظامی استان امضا شده باشد.

۲- به ازای تأهل و نیز هر فرزند ۲ درصد و حداکثر تا ۱۰ درصد به مجموع امتیاز آزمون کتبی داوطلب اضافه می شود به شرطی که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بر اساس آخرین اطلاعات اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران بالای ۲/۵ نباشد.

۳- به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط مدرک تحصیلی و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۴- پذیرفته شدگان ملزم به سپردن تعهد محضری قبل از شروع به تحصیل مبنی بر اینکه پس از اتمام دوره بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد و یا هر خانه بهداشت دیگری که دانشگاه نیاز داشته باشد به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفت های مورد نظر معاونت بهداشتی همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید.

۵- سپردن تعهد برای کلیه بهورزان اعم از ایثارگران و غیره الزامی بوده و تعهد نامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه دوره انصراف نمایند و یا به هر دلیل اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه ، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند. 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.

۶- چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کن 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 پیگرد قانونی قرار می گیرد.

- ۷- امتیاز تاهل و فرزند به استناد بند ۲ ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و هر فرزند دو درصد مجموع آن حداکثر تا ۱۰ درصد امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود.
- ۸- از آنجایی که در مصاحبه ارزیابی ویژگی های شخصیتی و توانمندی های ارتباطی تعهد افراد و نیز ارزیابی انطباق فرد با فعالیت شغلی بهورزی یک معیار اصلی تلقی می شود دانشگاه می تواند برای متغیرهای فوق نمره حد نصاب در یک یا چند متغیر و موارد اشاره شده تعیین نماید و داوطلبین حاضر در مصاحبه با کسب حد نصاب های مذکور می باشد.
- ۹- هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستورالعمل انطباق جسمی و روانی برای اشتغال در حیطه فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.
- ۱۰- در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند .
- ۱۱- داوطلبان حداکثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراض اقدام نمایند بدیهی است پس از مدت مذکور دانشگاهی چگونه اقدامی انجام خواهد داد.

مهلت ثبت نام و تحویل مدارک: از تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۹ لغایت ۱۴۰۱/۱۱/۱۸

داوطلبان می توانند اخبار و اطلاعاتی های بعدی را از طریق سایت دانشگاه به نشانی www.gmu.ac.ir و یا سامانه استخدام est.gmu.ac.ir دریافت نمایند

تاریخ آزمون پنجشنبه ۱۴۰۱/۱۲/۰۴ ساعت ۹ صبح
تاریخ دریافت کارت ورود به جلسه در روزهای دوشنبه و سه شنبه ۱۴۰۱/۱۲/۰۲ و ۱۴۰۱/۱۲/۰۱
از طریق سامانه استخدام به نشانی est.gmu.ac.ir
محل آزمون در کارت ورود به جلسه و همچنین متعاقباً از طریق سایت دانشگاه اعلام خواهد گردید.



جدول رشته محل مورد نیاز آگهی پذیرش بهورزی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

شرایط احراز	روستای محل خدمت	پذیرش		عنوان رشته شغلی	ردیف
		زن	مرد		
داوطلبین زن: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری داوطلبین مرد: دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری.	بیمرغ	۱	-	بهورز	۱
	قوژد	۲	-	بهورز	۲
	بیلند	۱	۱	بهورز	۳
	بهاباد	۱	-	بهورز	۴
	رهن	-	۱	بهورز	۵
	باغ آسیا	۱	-	بهورز	۶
	خانیک و دیسفان	-	۱	بهورز	۷
	سنو	-	۱	بهورز	۸
	مرندیز	۱	-	بهورز	۹

محل الصاق
عکس

برگ درخواست ثبت نام پذیرش بهورزی از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر :		۴- جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز		ماه	سال
۶- محل تولد: استان:		شهرستان: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۹- محل صدور شناسنامه:	
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تأهل: ۱- متأهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد: <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه:		۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- وضعیت ایثارگری:			
۱- جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی درصد			
۲- <input type="checkbox"/> رزمنده (به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب) مدت حضور در جبهه: روز ماه سال			
۳- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت: روز ماه سال			
۴- خانواده معظم شهدا <input type="checkbox"/> مفقودین <input type="checkbox"/> جانبازان از کار افتاده کلی غیر قادر به انجام کار <input type="checkbox"/> اسراء <input type="checkbox"/> نسبت			
۵- فرزند شهید <input type="checkbox"/> ۶- فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر <input type="checkbox"/> درصد جانبازی پدر درصد ۶- فرزند/ همسر رزمنده مدت جبهه			
۱۴- سایر موارد ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی <input type="checkbox"/> ۴- کارکنان قراردادی (مدت سنوات قراردادی تا تاریخ انتشار آگهی روز ماه سال) ۵- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت روز ماه سال)			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم بهیاری <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا <input type="checkbox"/>			
۱۶- رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی: معدل:	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی / / ۱۳		۱۹- محل اخذ دیپلم بهیاری	
۲۰- شغل مورد درخواست فقط یک شغل		۲۱- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل)	
۲۲- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام تعهدات قانونی هستند. محل خدمت			
۲۳- نشانی کامل:		محل سکونت	استان: شهرستان
..... کوچه	 پلاک کد پستی
شماره تلفن ثابت		کد شهر	شماره تلفن همراه
۲۴- شماره تلفن برای تماس ضروری			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
۲۵- تاریخ تنظیم فرم:			

امضاء و اثر انگشت متقاضی

«بسمه تعالی»

فرم شماره ۱۰

گواهی تأیید ، بومی و ساکن بودن در روستای
اینجانبان اعضای شورای اسلامی و دهیاری روستای
گواهی می نمایم خانم/آقای به شماره ملی که داوطلب شرکت در امتحان پذیرش بهورزی می
باشد. بومی روستا و حداقل **دوسال از اولین** روز ثبت نام (۱۴۰۱/۱۱/۰۹) را از تاریخ در روستای
..... اقامت داشته است. و هم اکنون ساکن روستا می باشد.
به استناد ماده ۵۴۰ قانون مجازات اسلامی ، در صورتی که خلاف مطالب فوق ثابت شود ، امضا کنندگان ذیل مسئولیت بعدی را
پذیرا خواهند بود.

۱.	عضو شورا	امضاء
۲.	عضو شورا	امضاء
۳.	عضو شورا	امضاء
۴.	عضو شورا	امضاء
۵.	رئیس شورا	مهر و امضاء
۶.	دهیار روستا	مهر و امضاء

شماره پرونده نامبرده در سامانه سیب می باشد. اقامت نامبرده را در **دوسال گذشته** تا اولین روز ثبت نام
در روستا مورد تایید خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی شهرستان می باشد.

فرم ثبت نام شرکت آزمون پذیرش بهورزی
اینجانب فرزند از تاریخ ساکن روستای متقاضی شرکت در
آزمون پذیرش بهورزی می باشم و متعهد می گردم کلیه مدارک لازم جهت شرکت در آزمون را دارا بوده و تمام شرایط مذکور را می پذیرم
و به استناد ماده ۵۴۰ قانون مجازات اسلامی در صورتی که خلاف آن ثابت شود دانشگاه علوم پزشکی گناباد طبق مقررات با اینجانب رفتار
و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.
نام و نام خانوادگی:
مهر و امضاء بهورز خانه بهداشت
تاریخ و امضاء
مهر و امضاء مسئول مرکز خدمات جامع سلامت

به استناد ماده بند ۱۶ ماده ۸ قانون رسیدگی به تخلفات اداری ، در صورتی که خلاف مطالب فوق ثابت شود ، امضا کنندگان ذیل مسئولیت
بعدی را پذیرا خواهند بود.