

«بسمه تعالی»

«آگهی پذیرش و استخدام بهورز»

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی به منظور تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت ، بر اساس مجوز مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۱۲ هیات امنای دانشگاه (بند ۱۱ صورتجلسه) و منطبق با مفاد تبصره واحده ماده یک دستورالعمل اجرایی پذیرش و استخدام بهورز(نامه شماره ۱۰۰/۹۴۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۹ وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی)، در نظر دارد از بین داوطلبان بومی در یک فضای رقابتی و با رعایت عدالت استخدامی، تعداد ۲۷۸ نفر را از طریق آزمون تخصصی، مصاحبه و گزینش در رشته شغلی بهورزی برابر جدول ذیل در قالب قرار داد کار معین (موضوع تبصره ۵ ماده ۳۱ آیین نامه اداری استخدامی هیات امناء دانشگاه ها) جذب نماید:

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	تعداد	جنسیت	مدرک تحصیلی مورد نیاز	توضیحات
1	ارومیه	خانسان	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
2	ارومیه	کیسان	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
3	ارومیه	گل تپه	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
4	ارومیه	نی جالان	1	مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (مبارزه با بیماریها)، بهداشت محیط و پرستاری و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری	
5	ارومیه	بالستان	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
6	ارومیه	بالستان	1	مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (مبارزه با بیماریها)، بهداشت محیط و پرستاری و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری	
7	ارومیه	لور	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
8	ارومیه	بزرگ آباد	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
9	ارومیه	ممکان	1	مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (مبارزه با بیماریها)، بهداشت محیط و پرستاری و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری	
10	ارومیه	باراندوز	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
11	ارومیه	بهله	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
12	ارومیه	قولنجی یک	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	
13	ارومیه	قولنجی یک	1	زن	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده) ، پرستاری و مامایی و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و مامایی	

برای تهیه بسته کامل سوالات استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، اینجا کلیک نمایید.

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	تعداد	جنسیت	مدرک تحصیلی مورد نیاز	توضیحات
278	نقده	کهریزه عجم	1	مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (مبارزه با بیماریها)، بهداشت محیط و پرستاری و یا مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری	

ماده ۱. شرایط عمومی داوطلبان :

۱-۱- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور

۱-۲- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

۱-۳- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۱-۴- 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.

۱-۵- عدم اعتیاد به دخانیات ، مواد مخدر و روانگردان

۱-۶- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر

۱-۷- 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 هادر روستا ها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

۱-۸- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحد های دانشگاه

۱-۹- نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

۱-۱۰- داوطلبان نباید جزء نیروهای باز خرید خدمت ، انفصال دائم ، اخراج شده ، واحد های تابعه وزارت بهداشت و سایر دستگاه های اجرایی باشد .

۱-۱۱- عدم وجود هر گونه ممنوعیت استخدام در دستگاه های اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذیصلاح پذیرش

بهورز

ماده ۲- شرایط اختصاصی

۲-۱- شرایط احراز رشته شغلی بهورز از نظر تحصیلات به شرح زیر می باشد:

الف- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی در یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی (بهداشت خانواده)، مامایی و پرستاری یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری و (طی دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهورزی) برای پذیرش بهورز زن

ب- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یکی از رشته های تحصیلی بهداشت عمومی (مبارزه با بیماری ها)، بهداشت محیط و پرستاری یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری و (طی دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهورزی) برای پذیرش بهورز مرد

۲-۲- شرکت داوطلبان بهورزی دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع تحصیلی کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.

تبصره: 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 (همتراز 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.

۲-۳- پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی ؛ پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و ارایه گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک دانشگاهی (انصراف قطعی) ، قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد. معاونت امور بهداشتی دانشگاه مجاز است در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی دانشگاه، از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده را اخذ نماید.

۲-۴ داوطلبان متعهد خدمت موسسات تابعه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی صرفاً " مجاز به شرکت در آزمون بهورزی همان دانشگاه یا منطقه مورد تعهد می باشند. لازم به ذکر است در صورت پذیرش نهایی ، تعیین محل خدمت این داوطلبان بر عهده معاونت بهداشتی دانشگاه خواهد بود.

۲-۵ - پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله 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 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 باشد 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 ۲ ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان 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 بند های "الف" و "ب" و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر وامضای رییس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر)، با تایید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می 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 داشته اند. 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 را تایید نماید، پذیرش آنها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر اینکه 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 بند (الف) یا (ب) این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکیان 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 مناطق عشایری پذیرش بهورزها رعایت سایر مواد این آگهی از بین داوطلبان هر لیل و بجاتایید بزرگان و ریش سفیدان ایل و اداره کل عشایری شهرستان مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان انجام می گیرد. اخذ تعهد از پذیرفته شدگان بهورز در مناطق عشایری مبنی بر ارائه خدمات به طور مستمر و همگام با عشایر در حرکت های فصلی ضروری است.

تبصره ۵:

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 افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل خواهد آمد:

الف) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت بر اساس طرح گسترش شهرستان

ب) روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

نکته:

بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق با ماده (۲) تعریف می شود.

پ) در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک دانشگاهی مرتبط ذکر شده در بند ۱ یک ماده ۲ برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشگاه می تواند مشروط بر گواهی کتبی کار گروه آزمون مبنی بر آنکه فراخوان در تمامی نقاط مورد نظر انجام شده و تنها فرد واجد شرایط یک نفر است پس از توافق معاون بهداشت دانشگاه آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب نمره حد نصاب وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

ت) در صورتی که در روستای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد اجرای فراخوان در روستاهای اقماری مجاز نمی باشد. همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد اجرای فراخوان در روستاهای همجوار نمی بایست انجام شود.

تبصره ۶:

شرایط سنی داوطلبان

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

موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

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

ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی ، شرکتی و... در یکی از واحدهای آرایه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به آرایه 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 تاهل (یکسال) و نیز به ازاء داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی بند تذکر مندرج در تبصره " ۶ " این ماده الزامی می باشد.

چ) شرایط سنی ایثارگران بر اساس قوانین و مقررات خاص خود انجام می پذیرد.

تذکر: سن داوطلب دارای مدرک کاردانی ذکر شده در بند یک ماده دو نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی ذکر شده در بند یک ماده دو نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

ماده ۳:

مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورزی می باشند در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق بند ۲-۲ و سایر شرایط مندرج در این آگهی و نکات ذکر شده ذیل (نکته ۱ و ۲) می توانند در آزمون شرکت نمایند.

نکته ۱: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورزی می باشند صرفاً در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق بند ۲-۲ و سایر شرایط مندرج در این آگهی مشروط بر اینکه شش ماه از مدت خدمت قانونی آنان تا قبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی مانده باشد مجاز به شرکت در این آزمون می باشند.

نکته ۲: تاریخ شروع دوره تطبیقی بهورزی برای مشمولین این ماده ۶ ماه پس از زمان برگزاری آزمون کتبی خواهد بود.

ماده ۴:

سه‌میه ایثارگران بر اساس قوانین و مقررات خاص خود انجام می پذیرد. به منظور تحقق اولویت بکارگیری ایثارگران در استخدام ضرورت دارد در مرحله بندی پذیرش بهورزان به ترتیب زیر عمل شود:

۱- در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی ذکر شده در بند یک ماده ۲ در روستای اصلی موجود باشد جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف قانونی سه‌میه ایثارگران انجام می شود در غیر اینصورت جذب از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند ۱ ماده ۲ با سه‌میه آزاد مجاز می باشد.

۲- در صورتی که در روستای اصلی داوطلب ایثارگر دارای مدرک کاردانی و کارشناسی ذکر شده در بند یک ماده ۲ و داوطلب آزاد واجد شرایط وجود نداشت مطابق بند ۱ این ماده برای روستای اقماری انجام می شود.

۳- به همان نحوی که در موارد بالا آمده اقدامات به ترتیب در سایر مناطق مجاز انجام خواهد شد.

سه‌میه ایثارگری:

الف- از کل مجوز استخدام تخصیص یافته به دانشگاه، سی (۳۰) درصد آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد، **۲۵ درصد آن به جانبازان، آزادگان فاقد شغل، همسر و فرزندان شهداء، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت، پدر و مادر، خواهر و برادر شهید با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان به افراد مذکور اختصاص می یابد و پنج درصد باقیمانده را نیز به رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنان، فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج (۲۵) درصد، فرزندان آزادگان زیر یک (۱) سال اسارت اختصاص می یابد.** در مواردیکه نیاز به تخصص وجود داشته باشد رعایت شرایط علمی (شرایط احراز مندرج در آگهی استخدام) الزامی است.

ب- انتخاب ایثارگران در سهمیه های ۲۵ درصد و ۵ درصد به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند با رعایت شرایط انتخاب بومی بهورزان و سایر شرایط مرتبط در این آگهی انجام خواهد شد.

پ- استخدام مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.
ت- جانبازان و خانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران با ارایه تصویر آن نیازی به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند.

ث- کسب حد نصاب آزمون استخدامی برای مشمولین سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران تا سقف (۲۵ درصد) و برای مشمولین سهمیه ۵ درصد ایثارگران تا سقف سهمیه (۵ درصد) الزامی نمی باشد.
تذکر: بدیهی است چنانچه در زمان بررسی مدارک سهمیه های مورد اشاره تایید نگردد، داوطلب از ادامه فرایند استخدامی حذف خواهد شد.

تبصره ۱) سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین می گردد:

- ❖ جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر معاف از شرایط سنی هستند.
- ❖ همسر و فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت مکلف به رعایت شرایط حداکثر سن (تبصره ۴ ماده ۲) می باشند.
- ❖ پدر و مادر، خواهر و برادر شهید به میزان ۵ سال به شرایط سنی آنان اضافه می شود.

- ❖ رزمندگان با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه، به میزان حضور داوطلبانه در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی به شرایط سنی اضافه می شود.
- ❖ همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه، فرزندان جانبازان زیر ۲۵ درصد، فرزندان آزادگان زیر یکسال اسارت، مکلف به رعایت شرایط حداکثر سن (تبصره ۶ ماده ۲) می باشند.

۲) سهمیه ۳ درصد معلولین :

معلولین عادی در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب نمره به ترتیب نمره فضلی از ۳ درصد سهمیه قانونی مربوطه برخوردار خواهند بود مراتب تاییدیه توانایی انجام امور بهورزی این عزیزان از شورای پزشکی یا مراکز تخصصی طب کارو حسب ضرورت از سازمان بهزیستی کشور استعلام خواهد گردید. بدیهی است چنانچه در زمان بررسی مدارک سهمیه مورد اشاره تایید نگردد. داوطلب مذکور از ادامه فرایند استخدامی حذف خواهد شد.

۳) سهمیه آزاد :

تمامی باقیمانده سهمیه استخدامی به داوطلبان بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در شرایط اختصاصی آگهی به ترتیب نمره فضلی اختصاص می یابد .

- ❖ پذیرش مازاد بر سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد پذیرفت.
- ❖ داوطلبان سهمیه آزاد می بایست در زمان ثبت نام به این مساله دقت داشته باشند که ممکن است در شغل محل انتخابی، افرادی از سهمیه های قانونی اعلام شده فوق (ایثارگران و معلولین) در صورت احراز شرایط لازم پذیرفته شوند و از سهمیه آزاد فردی جذب نگردد.

ماده ۵: نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

- ۱-۵ ثبت نام از متقاضیان به صورت غیرالکترونیکی بشرح ذیل توسط دانشگاه انجام می شود.
- ۲-۵ آگهی پذیرش بهورزی پس از تایید کار گروه آزمون دانشگاه توسط معاونت بهداشت به مرکز بهداشت شهرستان ابلاغ و در محلهای مورد نیاز از طریق، بخشداری، دهداری، شورای اسلامی وسایر اماکن عمومی نصب و اطلاعیه در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و خانه های بهداشت انتشار می یابد. ضمناً هرگونه اطلاع رسانی در خصوص امتحان استخدامی در رشته شغلی بهورزی از طریق تابلو اعلانات دانشگاه و سایت اینترنتی دانشگاه (www.umsu.ac.ir) ، به صورت همزمان خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند کرد.

۵-۳- مدارک مورد نیاز ثبت نام:

الف) تکمیل فرم درخواست شغل (با دقت و خط خوانا تکمیل گردد).

ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۱۲۵۰۰۰۰ ریال به حساب درآمد های متفرقه دانشگاه به شماره
۳۱۰۱۰۳۱۱۹۸۱۴۸ با شبای بانک IR ۳۳۰۱۵۰۰۰۰۰۰۳۱۰۱۰۳۱۱۹۸۱۴۸ نزد بانک سپه به عنوان حق ثبت نام آزمون
های استخدامی

پ) ۳ قطعه عکس رنگی با زمینه سفید ۴×۳ جدید، تمام رخ، پشت نویسی شده (یک قطعه عکس روی فرم ثبت نام
الصاق شود).

ت) تصویر آخرین مدرک تحصیلی

ث) تصویر تمام صفحات شناسنامه (در صورت متاهل بودن داوطلب تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان الزامی
می باشد)

ج) تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

چ) تصویر پایان طرح مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت از آن

ح) گواهی تاییدیه بومی بودن از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممههور به مهر و امضای رییس شورا و نصف اعضای
شورا به اضافه یک نفر)، خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد و گواهی تایید داوطلبان

عشایری مطابق با مندرجات تبصره ۴ ماده ۲

خ) مدارک دال بر ایثارگری، حسب مورد از مراجع ذیربط

د) تاییدیه کمیسیون پزشکی در صورت داشتن معافیت پزشکی آقایان

ذ) یک عدد پوشه

ر) سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت (گواهی اشتغال به طرح داوطلبان مشمول خدمت پزشکان و پیراپزشکان

و...)

ماده ۶: نحوه ارسال مدارک و مهلت ثبت نام:

۶-۱ متقاضیان واجد شرایط، می بایست مدارک لازم را به ترتیب ذکر شده حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۳۰ با پست

سفارشی پيشتاز به نشانی: واحد گسترش مرکز بهداشت شهرستان.....ارسال نمایند.

۶-۲- به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام به پست تحویل و یا از هر طریق دیگر ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد و مدارک ارسالی و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی شود. ملاک تاریخ تحویل مدارک به پست، تاریخ ثبت شده چاپی بر روی مرسوله پستی می باشد.

۶-۳- چنانچه در هریک از مراحل پذیرش خلاف واقع بودن اطلاعات اعلامی داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان 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 بکار، حکم صادره لغو و بلا اثر میگردد و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارات و از دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

ماده ۷: زمان و محل توزیع کارت:

۷-۱- کارت ورود به جلسه امتحان توانمندیهای تخصصی در صورت عدم تغییر زمان آزمون در روزهای سه شنبه ۱۴۰۱/۱۱/۲۴ و چهارشنبه ۱۴۰۱/۱۱/۲۵ از طریق سایت اینترنتی دانشگاه به نشانی www.umsu.ac.ir و یا azmoon.umsu.ac.ir قابل چاپ و دریافت خواهد بود.

۷-۲- آزمون در روز جمعه ۱۴۰۱/۱۲/۰۵ در شهر ارومیه در محل ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان به آدرس: بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، برگزار خواهد شد.

ماده ۸:

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

الف- برای سنجش توانمندی های داوطلبان دارای مدرک کاردان و کارشناسی ذکر شده در ماده ۲:

الف - ۱- آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی : 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
الف-۲- مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.
تبصره ۱: 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 تفوق ندارند.

تبصره ۲: دانشگاه مجاز است حد نصاب نمره آزمون کتبی را تعیین و لحاظ نماید.

تبصره ۳: به استناد بند (ب) ماده (۱۵) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تأهل و نیز هر فرزند دو درصد (۲) مجموعاً حداکثر تا ده درصد (۱۰) به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود.

ماده ۹:

فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان حداقل به میزان ۲ برابر تعداد مورد نیاز، به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فضلی پس از تایید کار گروه آزمون؛ جهت انجام مصاحبه بر اساس دستور عمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی می شود.

ماده ۱۰:

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 اعلام می گردد.

ماده ۱۱:

مسئولیت کلیه مراحل برگزاری آزمون و پاسخگویی به شکواییه های متقاضیان استخدام در موارد مرتبط به عهده کار گروه آزمون استخدام بهورزی دانشگاه می باشد.

تبصره: متقاضیان مربوطه حداکثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند و کار گروه آزمون دانشگاه موظف است طی دو هفته کاری مورد را بررسی و اعلام نتیجه نمایند.

ماده ۱۲:

پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نهایی حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت مربوطه مراجعه نمایند

ماده ۱۳:

در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان اصلی در مهلت مقرر و یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره، جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت بعمل خواهد آمد.

ماده ۱۴:

قبل از شروع دوره آموزشی سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش تطبیقی بهورزی، در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نمایند، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است. سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و.....) الزامی بوده و تعهد نامه تا پایان تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد.

تبصره: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی، از ادامه دوره انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند.

ماده ۱۵:

بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند همچنین دانشگاه نیز مجاز به تغییر عنوان، جابجایی، یا به کارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نیست. نقل و انتقال بهورزان به هر دلیل پس از انجام تعهدات، تامین فرد جایگزین و موافقت معاونت بهداشت دانشگاه مقدور خواهد بود.

ماده ۱۶:

۱۵-۱- به مدارک ارسالی دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱۵-۲- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اختیاری که در حین انجام خدمت قانونی و یا تمدید طرح در واحدهای تابعه دانشگاه می باشند، می توانند در آزمون استخدامی این دانشگاه شرکت نمایند. ارسال گواهی اشتغال به طرح اینگونه افراد الزامی است.

۱۵-۳- زمان ارایه 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.

ماده ۱۷:

داوطلبان بهورزی با مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی بهداشتی مرتبط، پس از قبولی در آزمون برای طی دوره تطبیقی مهارت بهورزی پذیرفته می شوند .

ماده ۱۸:

با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان استخدام تکمیل فرم درخواست شغل می باشد، لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال فرم درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود.

ماده ۱۹:

۱۸-۱- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان ، کارشناس آزمون بهورزی شهرستان ارومیه در مرکز آموزش بهورزی ارومیه خواهد بود.

۱۸-۲- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان ، کارشناس آزمون بهورزی شهرستان بوکان در مرکز آموزش بهورزی بوکان خواهد بود.

۱۸-۳- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان ، کارشناس آزمون بهورزی شهرستان تکاب ، شاهیندژ و میاندوآب در مرکز آموزش بهورزی میاندوآب خواهد بود.

۱۸-۴- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان ، کارشناس آزمون بهورزی شهرستانهای اشنویه ، پیرانشهر و نقده در مرکز آموزش بهورزی نقده خواهد بود.

۱۸-۵- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان، کارشناس آزمون بهورزی شهرستان سلماس در مرکز آموزش بهورزی سلماس خواهد بود.

۱۸-۶- دوره آموزش تطبیقی بهورزی پذیرفته شدگان کاردان، کارشناس آزمون بهورزی شهرستان پلدشت ، چالدران ، چایپاره ، شوط و ماکو در مرکز آموزش بهورزی ماکو خواهد بود.

۱۸-۷- دوره آموزش بهورزی پذیرفته شدگان کاردان ، کارشناس شهرستان سردشت و مهاباد، در مرکز آموزش بهورزی شهرستان مهاباد خواهد بود.

توجه: در صورت هر گونه ایجاد تغییر در محل های آموزشی دوره های تطبیقی، بعد از برگزاری آزمون مراتب در اسرع وقت اطلاع رسانی خواهد شد.

www.iranarze.ir

بسمه تعالی

محل الصاق عکس

این قسمت چیزی ننویسید.

شماره پرونده:

الف: مشخصات شخصی - شناسنامه ای

۱- نام خانوادگی :

۲- نام:

۳- نام پدر:

۴- جنسیت :

۵- شماره شناسنامه :

۶- کد ملی :

۷- محل صدور شناسنامه :

۸- تاریخ تولد: / /

۹- محل تولد:

ب: مشخصات تحصیلی:

۱۰- مدارک تحصیلی:

۱۱- رشته و گرایش تحصیلی:

۱۲- دانشگاه محل تحصیلی:

۱۳- معدل فارغ التحصیلی:

ج: مشخصات شغل مورد درخواست :

۱۴- شغل مورد تقاضا (فقط یک شغل) :

۱۵- محل جغرافیائی مورد تقاضا(خانه بهداشت یا پایگاه بهداشتی روستایی) (فقط یک محل) :

ج: سهمیه ها :

۱۶- سهمیه ها :

افراد بومی

ایثارگران بومی

<input type="checkbox"/> پدر جانباز <input type="checkbox"/> مادر جانباز <input type="checkbox"/> همسر جانباز <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> برادر جانباز <input type="checkbox"/> خواهر جانباز	<input type="checkbox"/> پدر شهید <input type="checkbox"/> مادر شهید <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> برادر شهید <input type="checkbox"/> خواهر شهید	<input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> خانواده شهداء (باستثناء فرزندان شاهد) <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> خانواده جانباز از کار افتاده کلی غیر قادر به کار
سال	ماه	روز

۱۶/۱- ایثارگران

۱۶/۲- وضعیت بومی

محل تولد بند الف شرایط بومی بودن :

ساکن روستای اصلی مورد تقاضا ساکن روستای قمر ساکن روستای همجوار با فاصله ۳۰ کیلومتر

از اهالی ایل ساکن در روستای

د: سایر موارد:

۱۷- وضعیت خدمت وظیفه: معافیت دائم

انجام داده

۱۸- مدت و محل جغرافیایی انجام طرح نیروی انسانی (برای پزشکان و پیراپزشکان):
به سال ماه روز

۱۹- نشانی کامل محل سکونت داوطلب:

استان: شهرستان: روستا: خیابان کوچه پلاک
کدپستی:
۲۰- شماره تلفن تماس:
کد شهرستان:
(ذکر شماره تلفن الزامی است)

صحت کلیه موارد بالا مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و محل امضاء:

بسمه تعالی

فرم (الف)

صور تجلسه تحویل آگهی پذیرش بهورزی به اعضای شورای اسلامی روستا

پیرونامه شماره..... مجوز شماره/تاریخ..... در روز
..... مورخه..... جهت اطلاع رسانی پذیرش بهورزی به روستای اصلی /قمر / ۳۰
کیلومتری مراجعه و با اعضای شورای اسلامی روستا جلسه ای تشکیل گردید
و ضمن توضیح متن آگهی و شرایط پذیرش بهورزی، تعدادی آگهی و شرایط پذیرش بهورزی در اماکن عمومی
از جمله مسجد ومخابرات و... نصب گردید. ضمناً تعداد..... برگ آگهی نیز جهت اطلاع رسانی
افراد واجد شرایط به اعضای شورای اسلامی تحویل داده شده ضمناً مقرر گردید اعضای محترم شورای
اسلامی به افراد واجد شرایط شرکت کننده در آزمون بهورزی تاییدیه مبنی بر ساکن و بومی بودن در روستا
طبق فرم (ج) جهت ثبت نام ارائه نمایند. همچنین مقرر شد اسامی واجدین شرایط طی فرم (ب) توسط
اعضای شورای اسلامی روستای..... به مرکز آموزش بهورزی
شهرستان..... تحویل گردد.

امضاء اعضای شورای اسلامی روستا

امضاء نماینده مرکز بهداشت

بسمه تعالی

فرم (ب)

صورت جلسه شناسایی افراد واجد شرایط بهورزی روستای

پیرو نامه اطلاع رسانی مورخه در خصوص بهورزیابی دوره مرکز بهداشت شهرستان جلسه ای در روز تاریخ در روستای اصلی /قمر / ۳۰ کیلومتری با حضور اعضای شورای اسلامی روستا با هماهنگی قبلی تشکیل گردید و افراد واجد شرایط به تعداد نفر زن و نفر مرد متقاضی ثبت نام آزمون بهورزی که در روستای مذکور سکونت دارند به شرح ذیل توسط شورای اسلامی روستا معرفی گردید.

ردیف	نام خانوادگی واجد شرایط	نام پدر	ساکن روستای	مدرک تحصیلی

امضاء نماینده مرکز بهداشت

امضاء بهورزان خانه بهداشت

امضاء اعضای شورای اسامی روستا

بسمه تعالی

فرم (ج)

فرم تأییدیه سکونت داوطلب آزمون پذیرش و استخدام بهورز

اینجانبان امضا کنندگان ذیل با اطلاع از مفاد آگهی پذیرش و استخدام بهورز، گواهی می نمائیم که آقای/خانم
..... فرزند به شماره شناسنامه
..... بر اساس بند ۵ ماده ۲ آگهی پذیرش و استخدام بهورز، ساکن و بومی
روستای..... می باشد.

مهر و امضاء اعضای شورای اسلامی روستا

-۱

-۲

-۳

-۴

مهر و امضاء بهورزان خانه بهداشت

-۱

-۲

اینجانب رئیس مرکز بهداشت و درمان شهرستان بومی و
ساکن بودن آقا/ خانم را تایید می نمایم.

مهر و امضای رئیس مرکز بهداشت شهرستان

بسمه تعالی

فرم تأییدیه بومی بودن داوطلب پذیرش و استخدام کاردان و کارشناس برای مناطق عشایری

اینجانب نماینده ایل شهرستان گواهی می‌نمایم که خانم/آقا
..... فرزند به شماره ملی
بر اساس بند ۵ ماده ۲ آگهی پذیرش و استخدام بهورز بومی ایل منطقه عشایری می
باشد.

مهر و امضاء نماینده ایل

اینجانب رئیس اداره عشایری شهرستان بومی بودن خانم
/آقا را بر اساس بند ۵ ماده ۲ آگهی پذیرش و استخدام بهورز برای خانه بهداشت
عشایری تایید می‌نمایم .

مهر و امضای رئیس اداره عشایر شهرستان

اینجانب رئیس مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن خانم
/آقا را بر اساس بند ۵ ماده ۲ آگهی پذیرش و استخدام بهورز برای منطقه
عشایری تایید می‌نمایم .

مهر و امضای رئیس مرکز بهداشت شهرستان

برای تهیه بسته کامل سوالات استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، **اینجا** کلیک نمایید.

صور تجلسه پذیرش کاردان و کارشناس واجد شرایط
برای خانه بهداشت عشایری

در خصوص پذیرش بهورز برای مناطق عشایری مرکز بهداشت شهرستان جلسسه ای در روز
..... مورخ با حضور ریاست مرکز بهداشت، ریاست اداره عشایر، مسئول واحد
گسترش، مدیر مرکز آموزش بهورزی شهرستان تشکیل گردید و باستناد بررسی های بعمل آمده :
خانم / آقا فرزند با کد ملی دارای مدرک تحصیلی
فرد واجد شرایط بومی برای خانه بهداشت عشایری بوده است لذا نامبرده جهت شروع
فرایند جذب و پذیرش بهورز معرفی می گردند.

.....
رییس اداره عشایر شهرستان.....

..... دکتر
رییس مرکز بهداشت شهرستان.....

.....
مدیر مرکز آموزش بهورزی

.....
مسئول واحد گسترش مرکز بهداشت شهرستان

برای تهیه بسته کامل سوالات استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، [اینجا](#) کلیک نمایید.