

« بسمه تعالی »

شبکه بهداشت و درمان شهرستان نی ریز جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود برای ارائه خدمت در واحد تابعه آن شبکه به شرح ذیل مبادرت به جذب نیرو می نماید .

توجه: بکارگیری نیرو در قالب قرارداد پزشک خانواده و بیمه روستائی بوده و هیچگونه رابطه استخدامی با شبکه بهداشت و درمان شهرستان نی ریز ندارند و تعهد استخدامی و یا تداوم انجام کار برای شبکه به هیچ عنوان ایجاد نمی نماید . همچنین بدیهی است باتوجه به نوع قالب قرارداد؛ اگر در حین انجام کار رضایت از عملکرد وجود نداشته باشد قرارداد بصورت یک طرفه لغو می گردد.

جدول رشته شغلی مورد نیاز

عنوان شغل	محل جغرافیایی خدمت	شرایط احراز از نظر مدرک و رشته تحصیلی	توضیحات
کارشناس آزمایشگاه	مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی مشکان	دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر علوم آزمایشگاهی	۱ نفر (مرد/زن)

۱- شرایط عمومی :

- ۱/۱- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی
- ۱/۲- داشتن تابعیت ایران
- ۱/۳- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۱/۴- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۱/۵- نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
- ۱/۶- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت سایر دستگاه های دولتی و یا بازنشسته و بازخرید خدمت باشند.
- ۱/۷- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۱/۸- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن استخدام می شوند بر اساس دستورالعمل

۲- شرایط اختصاصی :

الف) داشتن حداقل ۲۰ سال سن و حداکثر ۳۵ سال تمام تا تاریخ انتشار آگهی

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

۳- نحوه ثبت نام ومدارک مورد نیاز

۳/۱- متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۱ لغایت حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۱ نسبت به ارسال مدارک از طریق پست پیشتاز به آدرس (فارس - نی ریز - خیابان طالقانی - خیابان بهداشت - مرکز بهداشت شهرستان نی ریز - واحد امور آزمایشگاه ها) یا تحویل به صورت حضوری اقدام نمایند. در صورت تمایل به ثبت نام و هرگونه سوال با شماره ۰۹۱۷۳۳۲۰۱۸۹ تماس بگیرید.

۳/۲- مدارک مورد نیاز ثبت نام:

- الف) تکمیل برگ درخواست شغل
 - ب) کپی شناسنامه تمام صفحات
 - ج) کپی کارت ملی پشت و رو
 - د) کپی کارت پایان خدمت جهت آقایان
 - ر) کپی مدرک تحصیلی
 - ژ) داشتن گواهی پایان طرح الزامی می باشد.
 - ز) سه قطعه عکس ۴*۳ رنگی تمام رخ
- ۳/۳- به مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۴- شیوه برگزاری آزمون:

آزمون شامل دو مرحله می باشد:

الف) آزمون کتبی ۷۰ درصد نمره (ب) مصاحبه ۳۰ درصد نمره.

ضمنا شرکت کنندگان در مرحله مصاحبه به تعداد سه برابر ظرفیت پذیرش نیرو از بین بالاترین نمرات آزمون کتبی انتخاب و مصاحبه می گردد. ضمنا قبولی های مرحله اول باید حد اقل ۶۰ درصد نمره آزمون کتبی را کسب نمایند.

۵- منابع آزمون:

دروس اختصاصی رشته علوم آزمایشگاهی

۶- زمان ومحل آزمون:

آزمون در تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۸ راس ساعت ۱۰ صبح در سالن مرکز بهداشت شهرستان نی ریز برگزار می گردد.

۷- شرایط بومی بودن:

الف) بخش محل تولد داوطلب و یا همسر وی با بخش محل مورد تقاضا برای بکار گیری یکی باشد. (مبنا شناسنامه)

ب) داوطلب حد اقل چهار سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) را بصورت متوالی یا متناوب در شهرستان محل مورد تقاضا برای بکار گیری طی کرده باشد.

ج) داوطلب یا همسر وی حد اقل چهار سال سابقه بیمه شغلی در بخش مورد نظر جهت بکار گیری را با تایید بخشداری و فرمانداری داشته باشند.

تبصره ۱: مبناى شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در زمان ثبت نام می باشد.

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

تبصره ۲: در صورتی که ظرفیت مورد نیاز رشته شغلی مندرج در آگهی از بین متقاضیان بومی بخش تکمیل نگردد، پذیرش بقیه افراد تا تکمیل ظرفیت و همچنین انتخاب افراد ذخیره از بین داوطلبان با اولویت بومی شهرستان و سپس متقاضیان بومی استان و بعد غیر بومی استان در همان رشته شغلی به ترتیب نمره فصلی صورت می پذیرد.

تبصره ۳: داوطلب بومی بخش در صورت اخذ ۶۰ درصد بالاترین نمره قبولی غیر بومی بخش و داوطلب بومی شهرستان در صورت اخذ ۶۰ درصد بالاترین نمره قبولی غیر بومی شهرستان و داوطلب بومی استان در صورت کسب ۶۰ درصد بالاترین نمره قبولی غیر بومی استان از اولویت برخوردار است.

۱۰- مواردی که در زمان ثبت نام می بایست اطلاع رسانی گردد:

۱- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی بر عهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از انجام مراحل بعدی آزمون محروم خواهد شد، حتی در صورت صدور حکم، حکم مزبور لغو و بلا اثر می گردد.

۲- داوطلبان موظف هستند بعد از اعلام اسامی مرحله اول پذیرفته شدگان طبق برنامه تنظیمی در مهلت مقرر به هسته گزینش دانشگاه برای تکمیل پرونده و گزینش مراجعه نمایند. در صورت عدم مراجعه، قبولی فرد کن لم یکن تلقی شده و از افراد ذخیره به جای وی به گزینش معرفی می گردد.

۳- هرگونه اطلاع رسانی در خصوص امتحان از طریق سایت دانشگاه، فرمانداری و بخشداری، تابلو اعلانات شبکه، مرکز بهداشت، مرکز جامع سلامت و خانه بهداشت مربوطه بصورت همزمان انجام پذیرد و می بایست داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت نمایند.

۴- با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان تکمیل برگ درخواست شغل به صورت حضوری می باشد لازم است در تکمیل آن نهایت دقت را به عمل آورد و هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود.

۱۱- تذکرات: با توجه به پذیرش سه برابر ظرفیت جهت انجام مصاحبه، بدیهی است که موسسه می تواند در صورت نیاز از نیروی های رزرو استفاده نماید و برگزاری مجدد آزمون موضوعیت نخواهد داشت. مدت اعتبار آزمون یکسال از تاریخ برگزاری آزمون می باشد.

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

برگ درخواست شغل شبکه بهداشت و درمان شهرستان نی ریز
(آزمون بکارگیری علوم آزمایشگاهی)

در این قسمت چیزی ننویسید

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 :		۸- شماره ملی:	
۱۰- دین :		۱۱- وضعیت تأهل: متاهل <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- <input type="checkbox"/> جانباز درصد جانبازی درصد			
۲- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت : روز ماه سال			
۳- فرزند و همسر شهداء: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۴- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۵- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۶- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت : فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>			
۷- خواهر و برادر شهداء: خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>			
۱۴- سایر موارد : ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی شهرستان مورد تقاضا <input type="checkbox"/>			
۱۵- رشته تحصیلی :		معدل :	
۱۶- دانشگاه محل تحصیل :		استان محل تحصیل :	
۱۷- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳		۱۸- محل اخذ دیپلم :	
۱۹- نشانی کامل : محل سکونت : استان شهرستان خیابان			
کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن ثابت			
کد شهر شماره تلفن همراه			
۲۰- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
۲۱- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت	
متقاضی			

مهر و امضاء تحویل گیرنده مدارک:

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