

بسمه تعالی

«آگهی پذیرش نیرو به صورت قرارداد کار معین» پزشک خانواده روستایی " «

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور در نظر دارد در راستای تامین نیروی مورد نیاز خود افراد واجد شرایط را به استناد ماده ۳۳ آیین نامه اداری ، استخدامی کارکنان غیر هیات علمی و دستورالعمل اجرایی برگزاری آزمون های استخدامی مصوب دور دوم هیات امنای سال ۱۳۹۷ از طریق آزمون کتبی ، آزمون عملی و مصاحبه و پس از احراز صلاحیتهای عمومی بر اساس قانون گزینش کشور به صورت قرارداد پزشک خانواده و با در نظر گرفتن شرایط مندرج در جدول ذیل بکارگیری نماید.

*تذکرات مهم

- به کارگیری افراد پس از پذیرفته شدن نهایی در آزمون ، بر اساس محل خدمت انتخاب شده در فرم خود اظهاری خواهد بود و با توجه به هدف برگزاری این آزمون (تامین نیروی موردنیاز در مناطق محروم) جابجایی / تغییر محل خدمت پذیرفته شدگان امکان پذیر نمی باشد.

- بر اساس دستور عمل اجرایی بیمه روستایی و پزشکی خانواده - نسخه ۲۳ ماده ۶ بند ۵ : افراد پذیرفته شده نهایی در آزمون، اجازه فعالیت در بخش خصوصی و دولتی (به جزء مراکز ارائه خدمت) و امکان مجوز عدم نیاز در ساعات غیر اداری را در زمان همکاری با برنامه پزشک خانواده روستایی ندارند.

جدول مشاغل مورد نیاز

ردیف	عنوان پست	محل جغرافیایی خدمت	جنسیت	تعداد مورد نیاز	شرایط احراز (براساس طرح طبقه بندی مشاغل)
۱	ماما	شبکه بهداشت و درمان نیشابور	زن	۱ نفر	دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی مامایی / کارشناسی ارشد (مامایی، مشاوره در مامایی، آناتومی، فیزیولوژی، آموزش پزشکی و ژنتیک انسانی (مشروط به دارا بودن
۲	ماما	شبکه بهداشت و درمان فیروزه	زن	۱ نفر	
۳	ماما	شبکه بهداشت و درمان فیروزه	زن	۱ نفر	
۴	ماما	شبکه بهداشت و درمان فیروزه	زن	۱ نفر	

۵	ماما	شبکه بهداشت و درمان میانجلگه	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ریزآب	زن	۱ نفر	مدرک تحصیلی کارشناسی مامایی)
	کارشناس آزمایشگاه	شبکه بهداشت و درمان میانجلگه	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ریزآب	مرد/زن	۱ نفر	دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی علوم آزمایشگاهی
	کارشناس آزمایشگاه	شبکه بهداشت و درمان فیروزه	مرکز خدمات جامع سلامت فیروزه (جهت شیفت عصر)	مرد/زن	۱ نفر	
۶	کارشناس آزمایشگاه	شبکه بهداشت و درمان نیشابور	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی بار و عبدالله گیو	مرد/زن	۱ نفر	
۷	کارشناس آزمایشگاه	شبکه بهداشت و درمان نیشابور	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی چکنه و خواجه آباد	مرد/زن	۱ نفر	

الف) شرایط عمومی پذیرش قرار داد پزشک خانواده

- ۱- داشتن تابعیت ایران
- ۲- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۳- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۴- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روان گردان
- ۵- نداشتن سابقه محکومیت جزائی موثر
- ۶- داشتن سلامت جسمانی روانی و توانایی برای انجام کار که برای آن استخدام می شوند .
- ۷- انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان (تا آخرین روز ثبت نام)

تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی :

افرادى که مجاز به شرکت در این آزمون نیستند عبارتند از :

- ۱- افراد باز نشسته و بازخرید خدمت دستگاه های اجرایی
- ۲- انفصال شدگان دائم از خدمت و یا اخراج شدگان توسط واحدهای تابعه وزارت بهداشت
- ۳- افرادی که به موجب آرای مراجع قضائی و ذی صلاح از خدمت دولتی منع شده باشند.
- ۴- دارندگان مدرک تحصیلی معادل در رشته تحصیل آگهی شده
- ۵- دارندگان تابعیت مضاعف

تبصره: در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مقطع تحصیلی بالاتر مرتبط یا غیر مرتبط با شرایط احراز طرح طبقه بندی مشاغل و مدرک تحصیلی مندرج در آگهی باشد، ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی مربوطه پس از صدور قرارداد پزشک خانواده خواهد بود.

لازم به ذکر است در صورت شرکت هریک از مشمولین بندهای مذکور، داوطلب در هریک از مراحل جذب، از انجام مرحله بعدی محروم و حتی در صورت صدور قرارداد، قرار داد مزبور لغو و بلا اثر می گردد.

ب) شرایط اختصاصی:

۱- مشمولین قانون خدمت پیراپزشکان در رشته شغلی کارشناس آزمایشگاه، می بایست دارای معافیت یا گواهی پایان طرح خدمت مربوطه باشند.

تبصره: مشمولین قانون خدمت پیراپزشکان در رشته شغلی ماما که طرح خود را در سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می گذرانند در صورت قبولی ملزم به ارائه گواهی موافقت با انصراف از طرح در صورت پذیرش نهایی از دانشگاه محل انجام طرح خود در هنگام بررسی مدارک می باشند.

*** شرایط سنی داوطلبان**

داشتن حداکثر ۳۵ سال تمام برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد (متولدین ۱۳۶۸/۰۲/۳۱ به بعد)

تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهند شد:

الف) جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

ب) پدر، مادر، همسر، برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال

ج) 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

د) داوطلبانی که به صورت غیر رسمی و تمام وقت در وزارتخانه ها و موسسات و شرکت های دولتی، بانک ها، و شرکت های تحت پوشش آنها، شرکت های بیمه دولتی، شهرداری ها و موسسات و شرکت های دولتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است، موسسات و شرکت های ملی و مصادره شده که به نحوی از بودجه و کمک دولت استفاده می کنند، نهادهای انقلاب اسلامی و شرکت های تحت پوشش آنها از تاریخ ۱۳۷۵/۱۱/۲۲ به خدمت اشتغال داشته اند به میزان خدمت غیر رسمی آنها.

ز) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پیراپزشکان انجام داده اند، به میزان انجام خدمت فوق.

ذ) به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه می شود. مشروط به آنکه نرخ باروری شهرستان محل

زادگاه داوطلب یا فرزند وی بالای ۲/۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.

* سهمیه بومی

با توجه به بخشنامه شماره ۳۶۹۴۸۸ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۲۷ و بخشنامه شماره ۱۰۱۲۴۳ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۰۹ سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده ۴۴ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۹۹/۰۶/۱۶ مجلس شورای اسلامی نمره مکتسبه داوطلبان بومی شهرستان نیشابور، زبرخان، فیروزه و میانجلگه با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم (۱/۴) محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد.

الف - شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد. (نیشابور، زبرخان، فیروزه و میانجلگه)

تبصره: با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سال های مختلف، در صورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان خواهد بود.

ب - سکونت داوطلب به مدت حداقل ۱۰ سال با ارائه استشهاد محلی مأمور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در نیشابور، زبرخان، فیروزه و میانجلگه با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد.

تبصره: داشتن گواهی سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ۱۰ سال سکونت به شرط ارائه استشهاد مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

* امتیاز مواجعه مستقیم با ویروس کرونا

امتیاز کرونا به نمره مکتسبه داوطلبین که در راستای وظایف و مأموریت های محوله، مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا (کووید ۱۹) از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ تا آخرین روز ثبت نام در مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، انستیتو پاستور و فوریت های پزشکی خدمت نموده اند، صرفاً در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی، طبق دستورالعمل امتیاز بندی تدوین شده در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور (حداکثر تا ۲۰ درصد به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد).

* امتیاز قانونی حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

امتیاز قانونی حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و نیز هر فرزند دو درصد تا حداکثر ده درصد (۱۰) نمره کل آزمون به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد. تبصره: تخصیص امتیاز فوق، مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی، بالای ۵۲ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.

* امتیاز ارائه گواهی پایان طرح جهت داوطلبان استخدام در رشته شغلی ماما

امتیاز ارائه گواهی پایان طرح جهت داوطلبان استخدام در رشته شغلی ماما، جهت خدمت در معاونت بهداشت نیشابور و واحدهای تابعه (۵ امتیاز)، جهت خدمت در معاونت درمان و واحدهای تابعه (۲ امتیاز) به نمره مکاتبه فرد اضافه خواهد شد.

*امتیاز سابقه خدمت در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

امتیاز ارائه شده در بند فوق مختص کارکنانی که بیش از ۲ سال در واحدهای تابعه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خدمت نموده اند (به ازای هر سال ۰.۵ امتیاز) در نظر گرفته شده است که به نمره مکاتبه فرد اضافه خواهد شد.

*نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز

صرفا داوطلبانی می توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که در زمان ثبت نام دارای مدارک ذیل باشند :

۱- مدرک و مقطع تحصیلی مندرج در شرایط احراز مشاغل ذکر شده در آگهی

۲- کارت ملی

۳- شناسنامه عکس دار

۴- گواهی اشتغال به طرح برای مشمولین قانون خدمت پیراپزشکان که طرح خود را به استناد بخش نامه شماره ۱۰۰/۸۵۴ مورخ ۱۳۹۳/۰۷/۱۶ تمدید نموده اند.

۵- گواهی مبنی بر موافقت با انصراف از طرح برای مشمولین قانون خدمت پیراپزشکان طرح اختیاری که طرح خود را در سایر موسسات تابعه وزارت متبوع (غیر از محل جغرافیایی خدمت) می گذرانند.

۶- لیست سوابق بیمه مهور به مهر سازمان تامین اجتماعی به همراه گواهی مدت کارکرد با ذکر تاریخ شروع و پایان از واحد محل خدمت ویژه شاغلین شرکتی تخصصی (برای کاهش شرایط سنی)

تذکرات مهم در خصوص مدارک مورد نیاز :

با توجه به این که مدارک متقاضیان توسط دانشگاه بررسی خواهد شد، لذا در صورتی که مدارک داوطلبان مغایر با شرایط مندرج در این آزمون باشد هیچگونه حقی برای متقاضی ایجاد نخواهد شد و در صورت اعلام نتایج آزمون عملی، کتبی، مصاحبه و حتی پذیرش نهایی، اولویت یا سهمیه مربوطه از داوطلب سلب خواهد شد و داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی ندارد. ضمناً در صورت نیاز مدارک از مراجع ذیربط استعلام خواهد گردید و تطبیق اولیه انجام شده، ملاک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.

*اقدامات مورد نیاز برای ثبت نام اینترنتی :

ثبت نام به صورت الکترونیکی از طریق سایت اینترنتی دانشگاه به شرح ذیل انجام می گیرد :

الف) تکمیل برگه درخواست شغل به صورت اینترنتی

داوطلب می بایست یک قطعه عکس پرسنلی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را بر اساس شرایط ذیل آماده و از طریق سامانه آزمون ارسال نمایند :

- (ب) عکس ۳*۴ که در سال جاری گرفته شده باشد (عکس تمام رخ)
- عکس اسکن شده فقط باید با فرمت jpg باشد.
 - اندازه عکس اسکن شده باید حداقل ۲۰۰*۳۰۰ و حداکثر ۳۰۰*۴۰۰ پیکسل باشد.
 - تصویر داوطلب باید واضح مشخص و فاقد مهر، منگنه و هرگونه لکه باشد.
 - عکس خواهران باید با حجاب و صورت کامل آنان مشخص باشد.
 - حجم فایل ذخیره شده عکس نباید از ۷۰ کیلو بایت بیشتر باشد.
 - حاشیه های زاید عکس اسکن شده باید حذف شده باشد.
 - حتی الامکان عکس رنگی و دارای زمینه سفید باشد.
- *اسکن عکس از روی کارت های شناسایی (کارت ملی ، شناسنامه و . . .)**
قابل قبول نمی باشد و داوطلب لازم است از اصل عکس و مطابق با توضیحات فوق ، اقدام به اسکن نمایند.
- (ج) بارگذاری تصویر رسید بانکی هزینه ثبت نام

تذکر مهم :

باتوجه به مشکلات به وجود آمده در آزمون های قبلی در خصوص اشتباه در ارسال عکس داوطلبان که این موضوع اکثرا برای داوطلبانی که ثبت نام آنان توسط دیگران انجام می شود ؛ رخ داده است ؛ تاکید می گردد که علاوه بر کنترل اطلاعات ثبت نامی ، حتما نسبت به کنترل عکس ارسالی دقت نمایید تا اشتباه عکس داوطلب دیگری به جای عکس شما ارسال نگردد. بدیهی است در صورت ارسال عکس اشتباهی از طرف متقاضی، فرد به عنوان متخلف تلقی و مطابق مقررات با وی رفتار خواهد شد.

تذکر بسیار مهم در خصوص تغییر اطلاعات نامی :

با توجه به این که اعلام نتیجه اولیه (معرفی افراد برای بررسی مدارک) بر اساس اطلاعات ثبت نامی (خود اظهاری) داوطلبان و امتیازات و سهمیه های قانونی انتخاب شده توسط آنها صورت می گیرد و به دلیل این که در هنگام بررسی مدارک، هر گونه تغییر در اطلاعات وارد شده به نحوی که منجر به بهره مندی داوطلب از اولویت یا امتیاز مربوطه گردد کل فرآیند اعلام نتیجه را با اختلال مواجه می سازد، لذا لازم است ورود اطلاعات مذکور در فرم تقاضانامه ثبت نام (به خصوص اگر در کافی نت صورت می گیرد) با دقت و صداقت انجام گیرد چرا که با توجه به مشکلات به وجود آمده در آزمون های قبلی ، امکان اصلاح اطلاعات مذکور در هنگام بررسی مدارک به هیچ وجه امکانپذیر نمی باشد و داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت.

*نحوه ثبت نام مقدماتی و مهلت ثبت نام

متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۳/۰۷ نسبت به ثبت نام الکترونیکی به آدرس اینترنتی اقدام و کد رهگیری دریافت نمایند. (در صورت وارد نشدن به سایت ثبت نام ، لطفا مرورگر خود را حتما بروزرسانی کنید و در غیر این صورت مرورگر دیگری را انتخاب کنید.)

- به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمی شود.

- زمان و محل برگزاری آزمون و مصاحبه متعاقبا در همین سایت و از طریق شماره ثبت شده در سایت ثبت نام اطلاع رسانی خواهد شد.

-متقاضیان باید در مدت زمان فوق، نسبت به ثبت نام اقدام نموده و از موکول نمودن آن به روزهای پایانی خودداری نمایند.

***هزینه ثبت نام**

رسید بانکی به مبلغ ۲۹۸۰۰۰۰ (دومیلیون و نهصدو هشتاد هزارریال) به حساب شماره شبا IR 280100004001111703020194 و شماره شناسه ۳۱۱۱۱۱۷۶۰۱۲۴۱۱۵۰۰۶۱۳۰۰۰۰۰۰۱۳۱۴ به نام درآمدهای دانشگاه علوم پزشکی نیشابور نزد بانک ملی مرکزی ایران که به عنوان حق شرکت در امتحان تخصصی داوطلبان ، در زمان ثبت نام به حساب دانشگاه واریز گردد. داوطلبان جهت واریز حق ثبت نام می بایست به یکی از شعب بانک مراجعه نموده و امکان واریز وجه با همراه بانک وجود ندارد .

*** سنجش توانمندی های داوطلبان**

۱-آزمون کتبی : از دروس تخصصی بر اساس منابع اعلام شده به صورت سوالات چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود آزمون کتبی ۶۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد .

۲-آزمون عملی : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۳ برابر ظرفیت پذیرش (که حداقل ۶۰ درصد نمره کل آزمون کتبی را کسب نموده باشند) آزمون عملی به عمل خواهد آمد که معادل ۲۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

۳-مصاحبه : از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول و دوم ، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۲۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

***مهم :** اسامی داوطلبان پذیرفته شده پس از آزمون کتبی ، آزمون عملی ، مصاحبه ، گزینش و طب کار اعلام می گردد .

منابع آزمون کتبی (ماما) :

۱-بوکلت چارت برنامه مادران (خدمات خارج بیمارستانی)

۲- قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

۳-راهنمای وزن گیری مادران باردار

۴-دستورالعمل های برنامه میانسالان

۵-دستورالعمل پیشگیری از ناباروری

۶-مشاوره فرزندآوری

منابع آزمون کتبی (کارشناس آزمایشگاه) :

- اصول مستند سازی و مستندات در آزمایشگاه پزشکی

تذکرات و توصیه های کلی :

۱- داوطلب بایستی به مبنای تاریخ های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل ، آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می باشد .
مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی یا ارائه مدارک به صورت ناقص در زمان تعیین شده و یا هرگونه مغایرت بین اطلاعاتی که داوطلب در زمان تکمیل تقاضا نامه ثبت نام به دانشکده اعلام می نماید با مستنداتی که در اعلام نتیجه اولیه و بررسی مدارک ارائه خواهد شد برعهده داوطلب خواهد بود و در صورت محرز شدن تقلب و تخلف در درج اطلاعات لازم، در هر مرحله از آزمون قبولی داوطلب کان لم یکن تلقی شده و طبق مصوبات هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات در آزمونها، با داوطلب برخورد خواهد شد .

داوطلبان صرفا در صورتی می توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که عنوان مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی و یا گرایش رشته تحصیلی آنان به طور کامل و مشخص در شرایط احراز مشاغل ذکر شده باشد (مطابق با جدول شغل محل مندرج در صفحه اول)
لذا داوطلبان فاقد شرایط تحصیلی درج شده در آگهی از ثبت نام جدا خودداری نمایند . بدیهی است در هر مرحله از فرایند جذب و بکارگیری از سایر مراحل عقد قرارداد ، مشخص گردد که مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی و یا گرایش تحصیلی آن ها با شرایط ذکر شده در آگهی منطبق نیست حذف خواهند شد.

امتیازات و سهمیه های اعمال شده داوطلبان صرفا بر اساس اطلاعات خود اظهاری آنهاست و نتیجه نهایی پس از انطباق و اعمال مستندات کلیه افراد با امتیازات و سهمیه های قانونی اعلام خواهد گردید.

اعلام نتایج پس از بررسی و تایید مدارک از طریق وب سایت دانشکده صورت خواهد گرفت. انتخاب نهایی پذیرفته شدگان آزمون پس از طی مراحل گزینش میسر می باشد که اسامی آنها به اطلاع داوطلبان خواهد رسید .

۵- عدم مراجعه داوطلب در زمان مقرر (تعیین شده از سوی دانشکده) برای بررسی مدارک و یا مصاحبه و غیره، به منزله انصراف از ادامه روند جذب و پذیرش می باشد و داوطلب حق اعتراض نخواهد داشت .

۶ - اخذ تأییدیه مدارک تحصیلی متقاضیان در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشکده الزامی است.

تبصره : داوطلبان موظفند پس از اعلام اسامی مرحله اول پذیرفته شدگان طبق برنامه تنظیمی در مهلت مقرر به هسته گزینش دانشکده برای تکمیل پرونده گزینشی مراجعه نمایند. در صورت عدم مراجعه قبولی فرد کان لم یکن تلقی شده و از افراد ذخیره بجای وی به گزینش معرفی خواهد شد.

- ۷ - هرگونه اطلاع رسانی درخصوص آزمون از طریق سایت اینترنتی به صورت همزمان خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند کرد.
- ۶ - با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان، اطلاعات وارد شده در سایت می باشد لازم است در تکمیل آن نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود.

باسمه تعالی
فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون استخدامی
دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

اینجانب فرزند و کد ملی از
مطالعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر
امضاء و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش
شهرستان ساکن بوده و مدت سال ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب به کد ملی .
صحت مراتب فوق را گواهی می
نمایم .

امضاء و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی
صحت مراتب فوق را گواهی می
نمایم .
امضاء و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
امضاء و اثر انگشت

» این قسمت توسط نیروی انتظامی پاسگاه یا کلانتری محل تکمیل گردد. «

موارد فوق مورد تایید این..... می باشد.

محل مهر - امضاء
فرمانداری یا نیروی انتظامی

تذکرات مهم

۱. تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال ، سکونت می باشند الزامی است .
۲. داوطلبان بومی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع مقاطع ابتدایی، راهنمایی ویا دبیرستان در شهرستان باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در ، شهرستان الزامی می باشد.
۳. چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در بیش، از یک بخش از این شهرستان سکونت داشته باشد می تواند از يك نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
۴. این فرم صرفاً جهت بهرمندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستان در آزمون استخدامی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی کشور می باشد.

