**با سلام و احترام**

 **پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)،** **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند یک نیروی مراقب سلامت زن (** دارای مدرک کاردان یا کارشناس بهداشت عمومی ، بهداشت خانواده**) با اولویت بومی در قالب قرارداد برنامه پزشکی خانواده روستایی و با عنایت به تبصره6 ماده 31 آئین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی وزارت متبوع و استناد به دستورعمل ابلاغی برنامه پزشکی خانواده روستایی نسخه 24 جهت مرکز جامع سلامت هرند جذب می نماید . بدینوسیله از متقاضیان خواهشمند است مدارک خود را تا پایان ساعت اداری روز پنجشنبه مورخ 25/02/1404 به شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند واقع در دانشگاه علمی کاربردی هرند ، طبقه اول تحویل دهند .**

**شرایط عمومی :**

**1-1.داشتن تابعیت جمهوری اسلامی ایران**

**1-2.اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته‌ شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**

**1-3.التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**

**1-4.انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان**

**1-5.داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی انجام فعالیت در شغلی که بدان منظور بکارگیری می‌شوند (بر اساس نظر طب کار یا کمیسیون پزشکی)**

**1-6.عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر**

**1-7. نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر**

**1-8.عدم وجود هرگونه ممنوعیت جذب در دستگاه‌های اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذی‌صلاح.**

**1-9.داوطلبان نباید استخدام رسمی، پیمانی، قراردادی، بازنشسته، بازخریدخدمت و اخراج شده از وزارت بهداشت یا سایر دستگاه های اجرایی باشند. (پرسنل دارای قرارداد پزشک خانواده و یا شرکتی با مراکز تابعه ی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان نیز مجاز به شرکت در این آزمون نمی باشند.)**

**1-10. دارا بودن مدرک تحصیلی دانشگاهی از دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی معتبر(به جز رشته شغلی خدمه، متصدی خدمات عمومی)**

1. شرایط اختصاصی :

2-1. داشتن حداقل 20 سال و حداکثر 40 سال تمام تا اولین روز ثبت‌نام

 **تبصره1: موارد ذیل به شرط ارائه مدارک و مستندات معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:**

**1-جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.**

**- سایر مشمولین سهمیه 25 درصد و 5 درصد در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن‌های اعلام شده در ذیل می‌باشند؛ در غیراین صورت از ادامه فرآیند جذب و بکارگیری نیروی شرکتی حذف خواهند شد.**

**2- پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال**

**3- 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**

**4- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح) را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده­اند به میزان انجام خدمت فوق.**

**5- به استناد بند الف ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب 19/8/1400 مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه می شود. (خانم/آقا)**

 **6- سابقه مشمولين موضوع تبصره4ماده 34 آیين نامه اداري استخدامي (خدمت تمام وقت دولتي) حداکثر به مدت 5سال قابل محاسبه است.**

 **نکته: مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از 15سال بیشترنخواهد بود (ایثارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه می باشند).**

2-2. متقاضیان بومی در صورتی که حداقل یکی از ویژگی­های زیر را دارا باشند بومی تلقی می شوند(به استثنای شهر اصفهان):

**الف) شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.**

**تذکر1: مبنای شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام برای آزمون می باشد.**

**تذکر2: باتوجه به تغییرات تقسیمات کشوری درسال های مختلف، درصورت اختلاف نظر یا ابهام درخصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.**

**ب) استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت به موجب تایید ساکن بودن و حداقل 10 سال سکونت با ارایه استشهاد محلی براساس فرم پیوست (ممهور به مهر نیروی انتظامی )پاسگاه یا کلانتری محل در شهرستان مورد تقاضاخواهد بود.**

**ج) داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان ( به میزان حداقل 10 سال ) در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه**

2-3. متقاضیان شغل مراقب سلامت زن می بایست دارای مدرک کارشناسی یا کاردان بهداشت خانواده و یا بهداشت عمومی باشند.

**2-4. لحاظ نمودن شرایط ایثارگری در نتیجه آزمون، برطبق قوانین و مقررات مربوطه می باشد.**

1. مدارک مورد نیاز برای ثبت نام :

1**) تصویر تمامی صفحات شناسنامه**

**2) تصویر صفحات اول و دوم همسر(در صورت تاهل )**

**3) تصویر صفحه اول فرزند/ فرزندان (درصورت داشتن فرزند)**

**4) تصویر کارت ملی (پشت و رو)**

**5) تصویر کارت پایان خدمت / معافیت (پشت و رو) (صرفاً ویژه آقایان)**

**6) تصویر مدارک ایثارگری**

**7) تصویر مدرک تحصیلی دانشگاهی به همراه تصویر مدارک مقاطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان**

**8) تصویر پایان/ معافیت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (برای شاغلین طرح های اختیاری و تداوم طرح، داشتن گواهی اشتغال با ذکر مانده ی طرح (حداکثر به مدت 3 ماه) الزامی می باشد).**

**9) تصویر مستندات بومی بودن**

**10) تصویر سوابق پرداخت بیمه (خدمات تمام وقت دولتی) اخذ شده از سامانه سازمان تامین اجتماعی**

**11) تصویر سوابق اشتغال (قرارداد، حکم)**

**12)رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ 3680000 ریال به:**

 **شماره حساب 4001083103021983**

**شماره شبا 570100004001083103021983IR**

**و شناسه 302083161124400900304755000000**

**در وجه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

**به‌عنوان حق شرکت در آزمون (ترجیحا پرداخت در بانک های ملی، کشاورزی، مسکن، پست بانک)**

**تذکرات مهم:**

1. **در صورت ارسال مدارک ناخوانا و غیرمعتبر، ثبت نام داوطلب باطل شده و حق شرکت در آزمون از وی سلب می گردد.**
2. **مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی و یا ارائه مدارک به صورت ناقص در زمان تعیین شده و یا هر گونه مغایرت بین اطلاعاتی که متقاضی در زمان تکمیل فرم درخواست شغل و ارائه مدارک اعلام می نماید، بر عهده متقاضی خواهد بود و هیچ گونه حقی و امتیازی برای متقاضی ایجاد نخواهد کرد و در هر مرحله از فرآیند به کارگیری (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و یا صدور حکم استخدامی) امتیاز یا اولویت مربوطه از متقاضی سلب و حق هیچ گونه اعتراضی ندارد.**
3. **بکارگیری نیرو جهت پوشش وظایف مراقب سلامت صرفاً در آن شهرستان (مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر 20 هزار نفر) می باشد. هیچ گونه تبدیل وضعیتی برای این نیروها وجود نخواهد داشت و تأمین اعتبار از محل برنامه پزشک خانواده خواهد بود.**