

بسمه تعالی

شرکت کوشا مهبد پارس آزاد، طرف قرارداد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز در نظر دارد برای تامین نیروی مورد نیاز خود از محل مجوزهای شرکتی موجود، یک نفر واجد شرایط **مرد** را به صورت شرکتی با شرایط و ضوابط ذیل به منظور کار در شبکه بهداشت و درمان ارسنجان، بکارگیری نماید.

شرایط عمومی:

- ۱-۱. داشتن تابعیت ایران
- ۲-۱. اعتقاد به دین مبین اسلام
- ۳-۱. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۴-۱. انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی غیر پزشکی (معافیت پزشکی قابل قبول نمی باشد).
- ۵-۱. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که بکارگیری می شوند (به تشخیص شورای طب کار)
- ۶-۱. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر
- ۷-۱. نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۸-۱. عدم وجود هرگونه ممنوعیت استخدام در دستگاه های اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذی صلاح.
- ۹-۱. داوطلبان نباید جزء نیروهای بازخرید خدمت و همچنین بازنشسته دستگاه های اجرایی بوده و رابطه استخدامی یا شغلی با دیگر ادارات، نداشته باشند.

تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی:

افرادی که مجاز به شرکت در این آزمون استخدامی نیستند عبارتند از:

- ۱- افراد بازنشسته 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 آراء مراجع قضائی و ذی صلاح، از خدمات دولتی منع شده باشند.
- ۴- افرادی که تعهد انجام کار به سایر موسسات و یا دستگاه های اجرایی دارند.
- ۵- دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر از دیپلم متوسطه (در صورت احراز داشتن مدرک تحصیلی بالاتر در هر یک از مراحل پذیرش، قبولی کان لم یکن خواهد گردید).

شرایط اختصاصی:

- داشتن حداقل ۱۸ سال و حداکثر ۳۲ سال تمام برای شغل تمیزکار و نظیفکار (اولین روز ثبت نام)

- دارا بودن مدرک تحصیلی سوم راهنمایی یا دیپلم متوسطه

- ۱- به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل یکسال و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه می شود.
- نکته:** مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۵ سال بیشتر نخواهد بود.

در صورت به حد نصاب رسیدن داوطلبان برگزاری آزمون به صورت کتبی ، بین داوطلبان و در فضای رقابتی انجام می شود.

- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.
- داشتن 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 ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن ملاک عمل قرار گیرد.
- در صورت وجود ابهام درخصوص شهرستان محل تولد، نظر اداره کل ثبت احوال استان ملاک عمل خواهد بود.
- تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود.

د- حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

- ۱- به ازای تاهل یکسال و داشتن هر فرزند ، یکسال به سقف محدوده سنی داوطلب که در دفترچه راهنمای ثبت نام درج گردیده ، اضافه خواهد شد . سنوات قابل افزایش برای تاهل و داشتن فرزند موضوع این ماده، حداکثر پنج سال می باشد.
- ۳ - باتوجه به اینکه اعمال امتیازات و افزایش سن در نظر گرفته شده در مواد این بخشنامه بر اساس اطلاعات خود اظهاری داوطلبان می باشد ، در صورتی که در مرحله بررسی مدارک و مستندات ، داوطلب فاقد مدارک مثبت باشد، فرد از سایر فرایند بکارگیری حذف خواهد شد .

بخش پنجم : مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

داوطلب باید پیش از زمان ثبت نام، کلیه مفاد این آگهی را مطالعه و پس از اطمینان از مشمولیت ثبت نام ، مدارک زیر تهیه و در زمان ثبت نام ارائه نماید :

- (۱) دو قطعه عکس ۴*۳ جدید
- (۲) ارائه اصل و تصویر کارت ملی (پشت و رو)
- (۳) ارائه اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه
- (۴) ارائه اصل و تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت غیر پزشکی
- (۵) ارائه اصل و تصویر مدرک تحصیلی و یا گواهی فراغت از تحصیل یا گواهینامه موقت تحصیلی
- (۶) ارائه اصل و تصویر شناسنامه فرزندان
- (۷) ارائه اصل فرم استشهاد محلی با تایید نیروی انتظامی مربوطه (پاسگاه یا کلانتری محل)
- (۸) تکمیل فرم ثبت نام توسط داوطلب

ثبت نام از روز ۱۴۰۴/۲/۲۹ لغایت ۱۴۰۴/۳/۳ انجام خواهد پذیرفت ، مدت ثبت نام به هیچ وجه قابل تمدید

موکداً تاکید می گردد، متقاضیان محترم می توانند جهت تحویل مدارک و یا کسب اطلاعات بیشتر تا تاریخ ذکر شده به شبکه بهداشت و درمان ارسنجان **واحد کارگزینی مراجعه** نمایند.

تاریخ:**فرم درخواست شغل نیروی شرکتی**

نام خانوادگی:	نام:
شماره شناسنامه:	نام پدر:
وضعیت تاهل:	کد ملی:
آدرس محل سکونت و کد پستی:	محل تولد (شناسنامه ای):
تاریخ تولد: / /	محل صدور شناسنامه:
	محل تولد فرزندان (شناسنامه ای):
وضعیت بومی: (پیوست مدارک الزامی است)	تعداد فرزندان:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:
	محل تحصیل:

شماره تلفن ثابت:

شماره دوم تلفن همراه داوطلب:

شماره اول تلفن همراه داوطلب: