

((آگهی پذیرش و جذب بهورز))

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل در نظر دارد برای تامین بهورزان مورد نیاز در خانه های بهداشت تابعه مرکز بهداشت شهرستان اردبیل، طبق دستورالعمل اجرایی جذب بهورز مصوب هیات امنای وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و مصوبه کمیته پذیرش بهورز دانشگاه به تاریخ ۱۴۰۴/۲/۳۱، تعداد ۲۰ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون علمی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی به صورت قرارداد کارمعی با شرایط و ضوابط به شرح ذیل در مناطق روستایی موردنیاز، بکارگیری نماید.

• جدول نیاز های جذب بهورز

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز	تعداد	
			زن	مرد
۱	اردبیل	۱. بودالالو (۱ نفر مرد) ۲. کلخوران فولادلو (۱ نفر زن) ۳. شبلو (۱ نفر مرد) ۴. عموقین (۱ نفر زن + ۱ نفر مرد) ۵. کرگان (۱ نفر مرد) ۶. شریف بیگلر (۱ نفر مرد) ۷. پیراقوم (۱ نفر مرد + ۱ نفر زن) ۹. سامیان (۱ نفر زن) ۱۰. گرجان (۱ نفر زن) ۱۱. دیجوجین (۱ نفر زن) ۱۲. حمل آباد (۱ نفر زن) ۱۳. آلوچه (۱ نفر زن) ۱۴. گندیشمین (۱ نفر زن) ۱۵. زرد آلو (۱ نفر زن) ۱۶. ایوریق (۱ نفر زن) ۱۷. انزاب علیا (۱ نفر زن) ۱۸. ینگجه ملا محمد حسن (۱ نفر مرد) ۱۹. شیخ احمد (۱ نفر مرد)	۱۲	۸

(۱) شرایط عمومی

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 - داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 - التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 - داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دایم از خدمت تا آخرین روز ثبت نام (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.
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
 - عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
 - داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن، از جمله انجام برنامه دهگردشی و سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت
 - نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه
 - نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

(۲) شرایط اختصاصی پذیرش بهورز:

- ۲/۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی، پرستاری و بهداشت محیط برای داوطلبان مرد

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

تبصره ۱: در صورتیکه داوطلب علاوه بر مدرک تحصیلی مرتبط، مدرک تحصیلی (همتراز یا پایین تر) در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد در صورت پذیرفته شدن ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

تبصره ۲: شرکت دانشجویان در آزمون پذیرش بهورزی بلامانع می باشد ولی در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد و در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد.

۲/۳ - پذیرش بهورز صرفاً می بایست به صورت بومی صورت گیرد پذیرش بهورز غیر بومی به هیچ عنوان مجاز نمی باشد. داوطلبان باید یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان بومی 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 (۱۴۰۴/۰۷/۰۷) 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 باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۴/۰۷/۰۷) در روستای مورد نظر محرز گردد.**

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد ساکن در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند فوق ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونتشان 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 افراد با افراد بومی بند الف و ب در یک اولویت قرار دارند

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) و با تایید بهورز خانه بهداشت مربوط و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلایل ادامه تحصیل، اشتغال، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا، خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در منطقه مورد تقاضا تایید نماید؛ پذیرش آنها بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر ضرورت ندارد مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند. در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، شرکت داوطلبان متاهل بومی مطابق با بند الف یا ب که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند، بلامانع می باشد.

تبصره ۴: چنانچه در هر مرحله ای از مراحل فرآیند پذیرش، مشخص شود که فرد، بومی روستا نمی باشد، شرکت درآزمون و پذیرش وی متوقف خواهد شد.

تبصره ۵: پذیرش بهورز از روستای اصلی (محل استقرار خانه بهداشت) انجام می شود و در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر در روستای اصلی مورد نیاز بهورز، از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل می آید.

- ۱- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان
- ۲- روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلو متر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

توضیح: در صورتیکه در روستای اصلی، حداقل ۳ نفر داوطلب وجود داشته باشد ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای اقماری مجاز نمی باشد. ولی در صورتیکه تعداد داوطلب روستای اصلی کمتر از ۳ نفر بود از داوطلبان روستای اقماری خانه بهداشت اقدام به ثبت نام به عمل می آید. و در صورتیکه مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد. ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلو متر مجاز نمی باشد. و در صورتیکه مجموع تعداد داوطلب شرکت کننده از روستاهای اصلی و اقماری کمتر از ۲ نفر بود ثبت نام از روستاهای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلومتر از خانه بهداشت تابع شهرستان مربوط انجام می شود.

- در شرایطی که تعداد واجدین شرایط برای شرکت افراد کاردان و کارشناس رشته های مرتبط بهداشتی در آزمون تنها یک نفر باشد در صورت گواهی کارگروه آزمون و موافقت معاون بهداشت دانشگاه (مشروط بر اینکه فراخوان در تمام مناطق مورد نظر انجام شده باشد) وی می تواند به آزمون کتبی معرفی شود و در صورت کسب حدنصاب نمره آزمون کتبی به مصاحبه راه یابد.

۲/۴: حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی مرتبط، ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی مرتبط، ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۴/۰۷/۰۷) مبنای محاسبه سن می باشد.

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید (الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت طرح و تمدید طرح

(ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و در یکی از واحدهای ارایه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق

(ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل یکسال و نیز به ازای داشتن هر فرزند یکسال به سقف محدوده سنی داوطلب افزوده می شود. (سنوات قابل افزایش از محل امتیاز تاهل و فرزند حداکثر ۵ سال می باشد).

توضیح: به طور کلی در مجموع موارد فوق، حداکثر ۵ سال به سقف سنی ذکر شده در بند ۲/۴ اضافه می شود و در نهایت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

تبصره ۲: سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه و به شرح ذیل تعیین می گردد.

(ب): داوطلبانی که در جبهه ها بطور 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

(ج): جانبازان، آزادگان، فرزند شهید، فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر، فرزند آزادگانی که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

۲/۵: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری فقط در صورت اتمام دوره طرح خود تا آخرین روز فرآیند ثبت (۱۴۰۴/۰۷/۱۹) می توانند در آزمون شرکت نمایند. داوطلبان رشته های بهداشتی که از تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱ به بعد فارغ التحصیل شده اند و رشته تحصیلی آنها مشمول طرح اجباری می باشد در صورت اتمام دوره طرح خود می توانند در این آزمون شرکت نمایند.

(۳) : نحوه ثبت نام : متقاضیان ثبت نام جهت دریافت فرم ثبت نام و تکمیل آن می توانند به واحدهای بهداشتی و درمانی (خانه بهداشت ، مرکز خدمات جامع سلامت ، مرکز بهداشت شهرستان) شهرستان مربوطه مراجعه نمایند .

(الف) تکمیل برگ درخواست شغل بهورزی (با دقت و خط خوانا نوشته شود)

(ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۳۰۰۰۰۰۰ ریال (سه میلیون ریال) به شماره حساب سیبا ۲۱۷۸۵۸۰۸۰۳۰۰ و شماره شبا IR۲۱۰۱۷۰۰۰۰۰۰۲۱۷۸۵۸۰۸۰۳۰۰ نزد بانک ملی شعبه مرکزی

قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی استان به عنوان حق ثبت نام در آزمون به کارگیری بهورز
(پ) ۲ قطعه عکس ۳*۴ جدید تمام رخ ، پشت نویسی شده (یک قطعه عکس روی برگ ثبت نام الصاق شود)
(خ) تصویر مدرک تحصیلی مرتبط

د) تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی ((افراد متاهل که دارای فرزند می باشند کپی شناسنامه فرزند و همسر هم ارسال کنند))

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

(ر) مدارک دال بر بومی بودن (فرمت تایید شده بومی فرد توسط اعضای شورای اسلامی روستا و بهروز خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان)

(ز) مدارک دال بر ایثارگری

(س) مدارک دال بر اتمام دوره طرح برای مشمولین طرح اجباری

- متقاضیان واجد شرایط، مدارک خود را به صورت حضوری و از تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۷ لغایت ۱۴۰۴/۰۷/۱۹ به مرکز بهداشت شهرستان مربوط تحویل و رسید دریافت نمایند. به مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

کارت ورود به جلسه امتحان روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخه ۱۴۰۴/۰۸/۰۶ و ۱۴۰۴/۰۸/۰۷ در محل ساختمان ستاد مرکز بهداشت شهرستان مربوط واحد گسترش شبکه برای فرد شرکت کننده تحویل و زمان و مکان آزمون نیز در پشت کارت ورود به جلسه ثبت خواهد شد.

۷) مواد امتحان عبارتند از :

۷/۱): **آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی** (بیماریهای واگیر و غیر واگیر ، واکسیناسیون، سلامت خانواده شامل باروری سالم و جوانی جمعیت، مراقبت پیش از بارداری، دوران بارداری و پس از زایمان ، مراقبت نوزادان و کودکان (مانا و کودک سالم)، مراقبت نوجوانان و جوانان، مراقبت میانسالان و سالمندان، بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای، اصول تغذیه، بهداشت دهان و دندان، بهداشت فردی، آموزش بهداشت، بهداشت روان و بهداشت مدارس) به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

۷/۲) **مصاحبه:** از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول (افرادیکه موفق به کسب حدنصاب نمره آزمون شده اند) حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به ترتیب نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه معرفی خواهند شد که ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره: در صورتیکه افراد شرکت کننده در آزمون کتبی به میزان حداقل دو برابر ظرفیت پذیرش، نتوانند حدنصاب نمره آزمون را کسب نمایند کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حدنصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد.

توضیح: کاهش نمره حدنصاب در مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

۷/۳): پس از انجام مصاحبه، اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات آزمون کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه معرفی خواهد شد.

۷/۴): آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد و در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر تفوق ندارند.

۷/۵): پذیرفته شدگان نهایی جهت گذراندن دوره آموزش تطبیقی شغل بهورزی به مراکز آموزش بهورزی تابعه معرفی و بعد از طی دوره مذکور در صورت قبولی در آزمون دوره و تایید صلاحیت گزینش به صورت قرارداد کارمعیین به کارگیری خواهند شد.

۸) تذکرات :

۸/۱): از کل مجوز بکارگیری بهورز، ۲۵٪ آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران دارای سهمیه ۲۵٪ (جانبازان، آزادگان، همسر، فرزند، برادر و خواهر شهید، همسر و فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزند آزاده یکسال و بالاتر اسارت) اختصاص خواهد یافت. ۵٪ باقیمانده نیز به سایر ایثارگران (رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان زیر یک سال اسارت به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و رقابت با کلیه مشمولین این سهمیه به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد و بر اساس تبصره ۵ ماده ۸ دستورالعمل جذب بهورز و نیز قوانین و مقررات مربوط به بکارگیری ایثارگران به شرح ذیل خواهد شد.

- پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

۸.۲): حضور داوطلبانه در جبهه از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۵/۲۷ و با ارائه گواهی معتبر در نظر گرفته می شود.

۸.۳): به ازای تاهل و نیز هر فرزند ۲ درصد و حداکثر تا ۱۰ درصد به مجموع امتیاز آزمون کتبی داوطلب اضافه می شود به شرطی که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بر اساس آخرین اطلاعات اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران بالای ۲/۵ نباشد.

۸.۴): به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط مدرک تحصیلی و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۸/۵): چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش، خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط 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 به کار، حکم صادره لغو و بلااثر می گردد. و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین، مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

۸/۶): در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر (حداکثر تا ۱۵ روز پس از اعلام وصول دعوتنامه) جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

تبصره: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه تحصیل 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

۸/۷): از پذیرفته شدگان نهایی قبل از شروع به تحصیل، تعهد رسمی مبنی براینکه ((پس از اتمام دوره آموزش بهورزی، در روستای محل خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید.)) اخذ خواهد شد.

۸/۸): محل خدمت پذیرفته شدگان علاوه بر خانه بهداشت درج شده در آگهی، می تواند سایر خانه های بهداشت کم جمعیت منطقه که شرایط جذب بهورز را ندارند نیز باشد.

۸/۹): با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان بکارگیری بهورز تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورند و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود.

برگ درخواست شغل بهورزی از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

۱- نام :		۲- نام خانوادگی :	
۳- نام پدر:		۴- جنس ۱- مرد ☐ ۲- زن ☐	
۵- تاریخ تولد: روز ماه سال		۶- محل تولد براساس مندرجات شناسنامه: استان: شهرستان: بخش: روستا:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل: متاهل ☐ تعداد فرزند: ۲- مجرد ☐	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ ۲- دارای معافیت قانونی دائم ☐			
۱۳- وضعیت ایثارگری :			
۱- جانباز ☐ درصد جانبازی درصد			
۲- رزمنده (به مدت حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) ☐ مدت حضور در جبهه: روز ماه سال			
۳- آزاده ☐ مدت اسارت: روز ماه سال			
۴- فرزند شهید ☐ / همسر شهید ☐ ۵- فرزند جانباز بالای ۲۵٪ ☐ / همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر ☐ درصد جانبازی			
۶- فرزند جانباز زیر ۲۵٪ ☐ درصد جانبازی ۷- فرزند ☐ / همسر ☐ رزمنده با سابقه حضور داوطلبانه حداقل			
شش ماه در جبهه مدت حضور پدر/ همسر در جبهه ۸- برادر یا خواهر شهید ☐ ۹- فرزند ☐ / همسر ☐ آزاده بالای			
یکسال اسارت مدت اسارت ۱۰- فرزند آزاده زیر ۱ سال اسارت ☐ مدت اسارت پدر			
۱۴- آخرین مدرک تحصیلی :			
۱- کاردانی مرتبط ☐ نام رشته تحصیلی ۲- کارشناسی مرتبط ☐ نام رشته تحصیلی			
۱۵- محل اخذ مدرک تحصیلی :		۱۶- معدل:	
۱۷- داوطلب ثبت نام برای بهورز خانه بهداشت : هستم			
۱۸- ساکن : ۱- روستای محل پذیرش بهورز (روستای اصلی) هستم ☐ ۲- روستای قمر خانه بهداشت محل پذیرش بهورز هستم ☐ ۳- روستای مجاور خانه بهداشت محل پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر هستم ☐			
شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل ، متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
۲۲- تاریخ تنظیم فرم:		امضا و اثر انگشت متقاضی :	

بسمه تعالی

گواهی سکونت و بومی بودن متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش بهورز (ویژه آزمون ۱۴۰۴)

- گواهی و تایید می شود آقای/خانم فرزند..... به شماره کد ملی ،
بومی (طبق بند ۲/۳ آگهی) و ساکن روستای بوده و در حال حاضر و حداقل از دو سال پیش تا
اولین روز شروع ثبت نام در این روستا سکونت دارد.

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای رئیس شورای اسلامی

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای اعضای شورای اسلامی

۱-

۲-

۳-

- اینجانب / اینجانبان..... بهورز/ بهورزان خانه بهداشت گواهی و تایید می نمایم
که داوطلب فوق شرایط اختصاصی مربوط به بومی بهورز (بند ۲/۳ آگهی) را دارا بوده و از دو سال قبل تا اولین روز
شروع ثبت نام نیز در روستای سکونت دارد .

مهر و امضای بهورز/ بهورزان خانه بهداشت

- اینجانب کارشناس مسئول گسترش شبکه گواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق از لحاظ
شرایط بومی (مطابق اطلاعات شناسنامه ای با شهرستان محل پذیرش بهورز / مستندات تحصیلی دو مقطع از
مقاطع تحصیلی به همراه دو سال سکونت در روستای محل تقاضای بهورزی / روستای قمر/ روستای مجاور خانه
بهداشت تا شعاع ۳۰ کیلومتر می باشد.) واجد شرایط شرکت در آزمون بهورز می باشد .

مهر و امضای کارشناس مسئول گسترش شبکه

- تایید نهایی : مهر امضای مدیر شبکه / رئیس مرکز بهداشت شهرستان