

فرآیند بررسی مدارک تکمیل ظرفیت آزمون استخدام پیمانی سال 1402

ضمن تبریک و آرزوی موفقیت برای داوطلبان محترمی که بر اساس نتایج اولیه اعلام شده در مرحله تکمیل ظرفیت جهت فرآیند بررسی مدارک و ارزیابی تکمیلی دعوت گردیده اند، به آگاهی می رساند:

فرآیند بررسی مدارک در روز شنبه مورخ 1403/10/01 از ساعت 10 لغایت 12 همان روز انجام خواهد شد. بنابراین لازم است داوطلبین محترم موارد زیر را با دقت مطالعه و در صورت تمایل جهت ادامه مراحل استخدای خود مدارک را شخصا به آدرس: تربت جام، خیابان شهید بهشتی، روبروی خوابگاه دانشگاه آزاد در محل ستاد دانشکده علوم پزشکی، واحد منابع انسانی تحویل نمایند.

مورد تاکید است، داوطلبین مفاد مندرج در این اطلاعیه را با دقت مطالعه و نسبت به تهیه مستندات مربوطه اقدام نمایند.

اسامی پذیرفته شدگان به شرح ذیل می باشد: آقایان احمدصدقی - علی پرسته و خانمها مهشاد قاسمی - زهرا مشکانی - شیما نورالدینی حسینی ئی - سیده سمانه آخرتی

تذکرات مهم:

۱) اسامی پذیرفته شدگان نهایی پس از بررسی مدارک و انجام ارزیابی تکمیلی مطابق با رشته شغل های مورد

نیاز توسط جهاد دانشگاهی اعلام خواهد شد. **بدیهی است تحویل مدارک به منزله استخدام نمی باشد.**

۲) عدم مراجعه در زمان مقرر به **منزله انصراف تلقی گردیده** و اولویت متقاضی کان لم یکن محسوب می گردد.

۳) با عنایت به محدودیت زمانی، به مدارک و مستندات ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد. لذا مجدداً موکداً اعلام می

دارد: لازم است مدارک مورد نیاز تهیه و **داوطلبین شخصاً در موعد مقرر تحویل و رسید دریافت نمایند.**

۴) در خصوص فرم کرونا نیز، همزمان با بررسی مدارک، فرم مربوطه تحویل گرفته می شود.

مدارک مورد نیاز:

۱) پرینت کارنامه مندرج در سایت جهاد دانشگاهی که بر اساس آن داوطلب، مجاز به معرفی بررسی مدارک شناخته شده است.

۲) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه «دوسری»

تذکر: یک سری کامل تصاویر شناسنامه، تحویل همکاران مدیریت گزینش مستقر در محل خواهد شد.

۳) اصل و تصویر کارت ملی (دوطرف) «دوسری»

تذکر ۱: یک سری تصویر کارت ملی، تحویل همکاران مدیریت گزینش مستقر در محل خواهد شد.

تذکر ۲: در مواردی که کارت ملی جدید تحویل نگردیده، ارائه برگه رسید کارت ملی الزامی است.

۴) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه همسر و فرزندان (در صورت تاهل)

۵) عکس ۳*۴ (قطعه) پشت نویسی شده مشخصات سجلی

مجدداً یاد آوری می گردد: لازم است فرم تکمیل شده گزینش، به همراه چهارقطعه عکس، تصویر تمامی صفحات

شناسنامه و کارت ملی و تصویر مدرک تحصیلی به همکاران مدیریت گزینش مستقر در محل دریافت مدارک تحویل گردد.

۶) اصل و تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم به صورت پشت و رو (ویژه آقایان)

۷) اصل و تصویر گواهی پایان یا معافیت از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان ویژه رشته های طرح اجباری «دوسری»

۸) گواهی اشتغال به کار مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، با ذکر تاریخ شروع و پایان طرح

۹) اصل و تصویر مدرک تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی و یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی

تذکر ۱: برای داوطلبان مقطع کارشناسی ارشد، در صورت وجود قید مرتبط بودن مدرک تحصیلی در مقطع

کارشناسی، ارائه گواهینامه مقطع تحصیلی قبلی نیز الزامی است.

تذکر ۲: داوطلبانی که دارای مدرک تحصیلی بالاتر اعم از رشته تحصیلی مرتبط یا غیر مرتبط با شرایط احراز

مشاغل مورد عمل دانشگاه می باشند، ارائه گواهینامه یا مدرک تحصیلی بالاتر نیز الزامی است.

۱۰) اصل و تصویر کارت و همچنین گواهی ایثارگری (خانواده معظم شهدا، جانبازان، آزادگان) معتبر از مراجع ذیصلاح با

تایید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت

جهاد کشاورزی و جهت استفاده از سهمیه ایثارگری رزمنده یا فرزند رزمنده با قید حضور حداقل ۶ ماه خدمت داوطلبانه در

جبهه. تذکر ۱: تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه

داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان، آزادگان و رزمندگان)

تذکر ۲: کارت های ایثار گری قدیم ملاک عمل بررسی مدارک نمی باشد و لازم است گواهی های ایثار گری ویژه رزمندگان دارای حداقل شش ماه حضور داوطلبانه ، جدید و از طریق مراجع ذی صلاح اخذ شود.

تذکر ۳: کانون بازنشستگان ارتش جمهوری اسلامی ایران مرجع تایید برای گواهی ایثار گری نمی باشد *

(۱۱) گواهی معتبر از سازمان بهزیستی استان محل اقامت جهت استفاده از سهمیه معلولین عادی با قید عبارت

۱- استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی ۲- تایید اینکه معلولیت آنها مانع انجام فعالیت در رشته شغلی مورد نظر نباشد.

(۱۲) مدارک مورد نیاز جهت افزایش سنی داوطلبانی که سن آنها بالاتر از حداکثر سن مندرج در آگهی می باشد:

❖ ارائه فرم خلاصه سوابق و تصویر آخرین قرارداد

❖ ارائه آخرین قرارداد شرکتی / سابقه پرداخت بیمه به سازمان تامین اجتماعی / گواهی از محل خدمتی

❖ ارائه قراردادهای مربوطه یا گواهی از دستگاه محل خدمت

❖ سابقه پرداخت کامل بیمه به سازمان های بیمه گر

(۱۳) مدارک مورد نیاز جهت تایید امتیاز بومی شهرستان (صرفا ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهار می کنند خود را

مشمول این امتیاز دانسته اند)

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

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (بر اساس پیوست این آگهی) ممهور به مهر

فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.

تبصره: به منظور احراز این بند، یکی از مستندات زیر لازم است.

۱- داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا مورد تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

۲- گواهی اشتغال به کار رسمی ، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی به همراه سوابق بیمه پردازی

فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون استخدامی دانشکده علوم پزشکی تربت جام سال 1401

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین 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 مینماییم 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 مینمایم. امضاء و اثر انگشت

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

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

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این میباشد.

محل مهر - امضاء
پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

1- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستان که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.

2- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً میتوانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.

3- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، میتواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

4- این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی در آزمون استخدامی دانشکده علوم پزشکی تربت جام می باشد.