



آگهی پذیرش بهورز

دانشگاه علوم پزشکی ایران شهر

معاونت بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران شهر جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت روستایی مفاد تبصره ۱ ماده ۲ دستورالعمل اجرایی پذیرش بهورز مصوب هیئت امناء وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نظر دارد تعداد ۲۹ نفر از افراد واجد شرایط بصورت استخدام پیمانی (مانده مصرف نشده از مجوز شماره های ۷۵۳۰ مورخ ۹۹/۱۰/۱۰ و ۶۱۷۵ مورخ ۹۹/۸/۲۰ معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور) و تعداد ۲ نفر به صورت قرارداد کار معین (تبصره ۳) از افراد واجد شرایط از طریق آزمون کتبی و شفاهی (مصاحبه) و گزینش برای شغل بهورزی به شرح جداول ذیل بکارگیری نماید.

مجوز شماره های ۸۵۱۷ مورخ ۹۸/۱۰/۱۷ و ۴۵۷۵ مورخ ۹۸/۶/۱۵ (برای اخراجی و انصرافی ها)

توجه:

اولویت ثبت نام پذیرش بهورز از متقاضیان با مدرک کاردانی یا کارشناسی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت محیط، پرستاری و مامایی به تفکیک جنسیت که شرایط آن در ماده ۲ (شرایط اختصاصی) این آگهی آمده است می باشد و در صورت عدم وجود متقاضی در رشته های فوق از متقاضیان با مدرک دیپلم مندرج در ماده ۲ (شرایط اختصاصی) ثبت نام خواهد شد.

لیست پذیرش بهورز استخدام پیمانی

توضیحات	تعداد		نام خانه بهداشت	نام شهرستان	ردیف
	مرد	زن			
پیمانی	۰	۱	آبادان	ایرانشهر	۱
پیمانی	۰	۱	علی آباد	ایرانشهر	۲
پیمانی	۰	۱	سیتل	ایرانشهر	۳
پیمانی	۰	۱	سرکهوران	ایرانشهر	۴
پیمانی(بجای زن سران اخراجی)	۰	۱	رسول اباد	ایرانشهر	۵
پیمانی	۰	۱	حسین آباد لدی	دلگان	۶
پیمانی	۰	۱	جهانگیر اباد	دلگان	۷
پیمانی	۰	۱	موتور شنبه روشنی	دلگان	۸
پیمانی	۱	۰	عبدی زهی	چابهار	۹
پیمانی	۱	۰	کمبل بالا	چابهار	۱۰
پیمانی	۰	۱	بلنگی	چابهار	۱۱
پیمانی(بجای مرد تاج محمد رئیسی مجدد انصرافی ۱۴۰۰)	۰	۱	چاه تاج محمد رئیسی	راسک	۱۲
پیمانی	۰	۱	بنگ	راسک	۱۳
پیمانی	۰	۱	کلیردن	راسک	۱۴
پیمانی	۰	۱	نوبند	راسک	۱۵
پیمانی	۰	۱	کبیر آباد	سرباز	۱۶
پیمانی	۰	۱	رحیم آباد	سرباز	۱۷
پیمانی	۰	۱	نوت	سرباز	۱۸
پیمانی	۰	۱	صابر آباد	سرباز	۱۹
پیمانی	۱	۰	کدان	سرباز	۲۰
پیمانی	۰	۱	دیهی	مهرستان	۲۱
پیمانی	۱	۰	پارک شیخان	کنارک	۲۲
پیمانی(بجا اخراجی مرد تران)	۱	۰	انگور آباد	کنارک	۲۳
پیمانی(بجا اخراجی مرد تران درانگو)	۰	۱	تلمیشان	کنارک	۲۴
پیمانی	۱	۰	کرمبل میلان	دشتیاری	۲۵
پیمانی	۰	۱	نلینت بالا	دشتیاری	۲۶
پیمانی	۰	۱	سند شیران	دشتیاری	۲۷
پیمانی	۱	۰	سولدان	دشتیاری	۲۸
پیمانی	۰	۱	شم(عشایری)	دشتیاری	۲۹

لیست پذیرش بهورز قرارداد کار معین (تبصره ۳)

توضیحات	تعداد		نام خانه بهداشت	نام شهرستان	ردیف
	مرد	زن			
قراردادی (زن دانش آموز فوت و مرد مانده مصرف نشده)	1	۱	درآهو	ایرانشهر	۱
قراردادی	۱		مچ قاسم	بمپور	۲

شرایط احراز:

ماده (۱) شرایط عمومی برای استخدام بهورز:

- اعتقاد به دین مبین اسلام ویا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- بومی بودن در محل خدمت طبق شرایطی که در فراخوان آمده است.
- داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی ویا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
- تبصره -** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام کمیسیون پزشکی موسسه با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر وروانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- داشتن سلامت جسمانی وروانی ،اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی وقابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی وانجام سیاری ها در روستاهای تحت پوشش با تایید کمیسیون پزشکی
- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی وسایر واحدهای دانشگاه

ماده (۲) شرایط اختصاصی:

۱-۲: عبارتند از:

- داوطلب زن : دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری (جهت دوره تطبیقی سه تا شش ماهه مهارت بهورزی)
- داوطلب مرد : دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، بهداشت محیط و پرستاری (جهت دوره تطبیقی سه تا شش ماهه مهارت بهورزی)
- تبصره ۱:** در شرایط استثنایی دانشگاه مجاز به ثبت نام و پذیرش داوطلبان دیپلم است. این شرایط عبارتند از:

۱- عدم دسترسی به فارغ التحصیلان دانشگاهی واجد شرایط در رشته های مورد نظر در مناطق مجاز استناد گواهی کتبی کارگروه آزمون بر انجام فراخوان در کلیه مناطق مجاز و عدم امکان جذب نیروی کاردان یا کارشناس مرتبط

۲- موافقت معاونت بهداشت دانشگاه

این افراد باید گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه را داشته باشند و فاقد هر گونه مدرک دانشگاهی باشند.

تبصره ۴: در مناطق عشایری که دسترسی به داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی و متعاقبا دیپلم طبق بندهای فوق مقدور نیست، پذیرش از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی پایین تر از مدارک قید شده مشروط بر گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر انجام فراخوان در حیطه مجاز و عدم امکان جذب نیروی کاردان یا کارشناس مرتبط و دیپلم متوسطه و موافقت معاون بهداشت دانشگاه مقدور است. مدارک این افراد می تواند شامل مدرک تحصیلی دیپلم نظام قدیم بدون پیش دانشگاهی تا حداقل گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره اول برای نظام جدید و یا مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم باشد.

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

تبصره: در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی هم تراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد، ملزم به ارائه تعهدات محضری مبنی بر عدم درخواست به کارگیری مدرک دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

۲-۳: پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش آنها مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید تعداد واحدهای گذرانده شده (تا زمان برگزاری آزمون) و عدم امکان دریافت هرگونه مدرک تحصیلی دانشگاهی در رشته پذیرفته شده اخذ گردد. به منظور اطمینان از اجرای این فرایند دانشگاه علاوه بر موارد پیشگفت می بایست از این افراد تعهد مورد لزوم مبنی بر برخورداری از شرایط دریافت مدرک تحصیلی را نیز اخذ نماید.

۲-۴: پذیرش افراد متعهد خدمت و کلیه افرادی که شرایط به کارگیری و استخدام را به عنوان بهورز در خانه بهداشت اعلام شده ندارد ممنوع می باشد. بدیهی است در صورتی که اجرای تعهد خدمت و متعاقبا استخدام فرد مذکور در خانه بهداشت مجاز باشد، به کارگیری این افراد در خانه بهداشت مورد نظر مشروط بر اخذ تعهدات مورد لزوم و امکان استخدام به شکل قراردادهای اشاره شده در مواد پیشین مقدور خواهد بود.

۲-۵: پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا عنوان "بومی روستا" 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 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 (ابتدای، 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 تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بند "الف" و "ب" را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند "الف" و "ب" ماده ۲ 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 و نسبت به بومیان قمر در اولویت پذیرش خواهند بود.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای "الف" و "ب" و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممههور به مهر و امضای رییس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر)، با تایید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن طرح و یا اشتغال و انجام دوره خدمت وظیفه دوره ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا سکونت آنان را گواهی کند و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در روستای اصلی یا قمر منطقه مورد تقاضا تایید نماید، پذیرش آن ها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر این که خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند، ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضرورت دارد.

تبصره ۴: در صورت نبود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۲ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آورد:

الف- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان

ب- در صورت عدم وجود متقاضیان واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجد شرایط نمود. گزینش بهورز از مناطق شهری در هر شرایطی ممنوع می باشد.

نکته: بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق با بند الف و ب ماده ۲ تعریف می شود.

ج- حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد. در شرایط خاصی که افراد دیپلم یا زیر آن گزینش شود، حداقل سن برای ایشان ۱۶ سال (۱۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز برای شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

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 دیپلم بادر نظر گرفتن موارد زیر نباید از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک فوق دیپلم نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

الف - داوطلبانی که طرح نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

ب- مدت خدمت انجام شده دوره ضرورت آقایان براساس کارت پایان خدمت

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

۱- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سنی معاف می باشند.

۲- سایر مشمولین سهمیه ۲۵ درصد و ۵ درصد در صورت ثبات نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل می باشند، در غیر این صورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد.

-پدر و مادر و همسر و برادر شهید به میزان پنج سال

-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

نحوه ثبت نام :

- ثبت نام از متقاضیان به صورت غیر حضوری از طریق سایت دانشگاه علوم پزشکی از تاریخ ۱۴۰۱/۳/۸ تا تاریخ ۱۴۰۱/۳/۲۲ انجام می گیرد.
- اطلاع رسانی از طریق مرکز بهداشت شهرستان در محلهای مورد نیاز، بخشداری، دهرداری، شورای اسلامی و سایر اماکن عمومی و نصب اطلاعیه در مراکز بهداشتی درمانی روستایی

- مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام :

- تکمیل فرم احراز محل سکونت (فرم پیوست شماره ۱) (بجز آیتم شماره ۵)
- تکمیل فرم احراز هویت (فرم پیوست شماره ۲)
- تصویر صفحه اول شناسنامه و کارت ملی
- تصویر مدرک تحصیلی کارشناسی، کاردانی یا دیپلم
- تصویر مدرک پیش دانشگاهی برای متقاضیان دیپلم نظام قدیم
- تصویر مدرک دوره دوم متوسطه برای متقاضیان دیپلم نظام جدید
- تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)
- تصویر فیش واریزی به مبلغ ۷۵۰۰۰۰ ریال به حساب ۲۱۳۸۵۳۲۶۳۵۰۰۸ یا شماره شباه IR510130100002138532635008 بانک رفاه کارگران شعبه مرکزی به نام درآمدهای بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران شهر بعنوان حق شرکت در امتحان عمومی و تخصصی داوطلبان استخدام
- مدارک مورد نیاز پس از تأییدیه نهایی جهت ارائه به مرکز آموزش بهورزی شهرستان مربوطه:
- تکمیل برگ در خواست شغل
- رسید بانکی پرداخت مبلغ ۷۵۰۰۰۰ ریال به حساب ۲۱۳۸۵۳۲۶۳۵۰۰۸ یا شماره شباه IR510130100002138532635008 بانک رفاه کارگران شعبه مرکزی به نام درآمدهای بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران شهر بعنوان حق شرکت در امتحان عمومی و تخصصی داوطلبان استخدام
- ۶ قطعه عکس ۳*۴ جدید تمام رخ، پشت نویسی (یک قطعه عکس روی برگ ثبت نام الصاق شود)
- اصل آخرین مدرک تحصیلی (مدرک دیپلم و پیش دانشگاهی برای متقاضیان نظام قدیم و دوره دوم متوسطه برای متقاضیان نظام جدید)
- تصویر به همراه اصل تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی
- تصویر به همراه اصل کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)
- مدارک دال بر بومی بودن (معرفی نامه از شورای محل)

- مدارک دال بر ایثارگری و خانواده شهید

- گواهی عدم سوء پیشینه

- گواهی عدم اعتیاد

نحوه ارسال مدارک و مهلت ثبت نام

پس از تایید نهایی متقاضیان واجد شرایط توسط مرکز بهداشت شهرستان، جهت تحویل مدارک و تکمیل پرونده از طریق مراکز آموزش بهورزی به داوطلبین اطلاع رسانی خواهد شد.

- به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از انقضای مهلت ثبت نام به مراکز آموزش بهورزی و یا از هر طریق دیگر سال شود ترتیب اثر داده نمی شود لیکن در صورت ارسال مدارک ناقص، تصمیم گیری در خصوص پذیرش و یا رد آن بعهده کمیته آزمون خواهد بود

- **زمان و محل توزیع کارت : متعاقبا اعلام خواهد گردید.**

- **آزمون به صورت متمرکز در تاریخ ۱۴۰۱/۴/۲۴ در شهرستان ابرانشهر برگزار خواهد شد**

- چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و 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 استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد.

به منظور سنجش توانمندیهای داوطلبان آزمونهای به شرح ذیل بعمل خواهد آمد :

الف - جهت سنجش توانمندی های عمومی، آزمون کتبی به عمل خواهد آمد سوالات آزمون عمومی از دروس دبیرم کامل متوسطه (شامل دروس ادبیات فارسی، زبان انگلیسی و دین و زندگی) و اطلاعات سیاسی، اجتماعی و مبانی قانون .

تبصره: متقاضیان اقلیت های مذهبی به سوالات دین و زندگی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده می شود

ب- مصاحبه: مصاحبه ۴۰ درصد از کل آزمون را به خود اختصاص می دهد

- از میان شرکت کنندگان در آزمون کتبی تا ۳ برابر ظرفیت مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات کسب شده انتخاب و جهت انجام مصاحبه به کمیته مصاحبه معرفی می گردند تا پس از انجام مصاحبه نسبت به انتخاب ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (۱ صلی و ذخیره) براساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه اقدام و به هاسته گزینش موسسه معرفی گردد.

- لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تایید صلاحیت عمومی توسط هاسته گزینش موسسه اعلام می گردد.

- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی حداکثر دو هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مراکز آموزش بهورزی مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند

- تبصره: در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره، دعوت بعمل خواهد آمد .

- سپردن تعهد محضری به دانشگاه قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که "پس از اتمام دوره آموزش تطبیقی مهارت های بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در رو ستا انجام وظیفه نماید" الزامیست.

- سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و ...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد. تبصره: پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی، از ادامه تحصیل انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز موسسه نمی باشند.

مواد درسی آزمون بهورزی

الف - برای سنجش داوطلبان دارای مدارک کاردانی و کارشناسی

آزمون تخصصی برای دارندگان مدرک کاردانی یا کارشناسی شامل آزمون کتبی و مصاحبه می باشد.

سوالات آزمون کتبی اختصاصی از واحدهای درسی اختصاصی شامل مواد زیر می باشد

نوع ارزشیابی	ردیف	ماده امتحانی	تعداد سؤال	نمره	درصد نمره اختصاص یافته
آزمون اختصاصی کتبی	۱	نظام آرایه خدمات بهداشتی درمانی	۳۰	۱	۶۰ نمره معادل ۳۰ درصد از کل نمره آزمون
	۲	آمار حیاتی و اپیدمیولوژی	۱۵	۱	
	۳	آموزش بهداشت	۱۵	۱	
آزمون اختصاصی مصاحبه	۴	ارزیابی روانشناختی و قابلیت های برقراری ارتباط مؤثر و خدمتگزاری و ماندگاری در عرصه خدمت (توسط کمیته مربوطه مطابق دستور عمل حوزه معاونت بهداشت)		۸۰	۸۰ نمره معادل ۴۰ درصد از کل نمره آزمون

سوالات به صورت چهارگزینه ای طراحی خواهد شد.

ب - برای سنجش داوطلبان دارای مدرک دیپلم

درصد نمره اختصاص یافته	ضریب	تعداد سؤال	ماده امتحانی	ردیف	نوع ارزشیابی
۶۰ نمره معادل ۶۰ درصد از کل نمره آزمون	۱	۱۵	ادبیات فارسی	۱	عمومی آزمون کتبی
	۱	۱۵	زبان انگلیسی	۲	
	۱	۱۵	دین و زندگی	۳	
	۱	۱۵	اطلاعات سیاسی و اجتماعی و مبانی قانونی	۴	
۴۰ نمره معادل ۴۰ درصد از کل نمره آزمون			ارزیابی روانشناختی و قابلیت های برقراری ارتباط مؤثر و خدمتگزاری و ماندگاری در عرصه خدمت (توسط کمیته مربوطه مطابق دستور عمل حوزه معاونت بهداشت)		اختصاصی آزمون مصاحبه

سوالات آزمون عمومی از دروس دیپلم کامل متوسطه می باشد که به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود

تبصره : اقلیت های مذهبی به ۱۵ سوال دین و زندگی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد

* آزمون تخصصی دارندگان دیپلم صرفاً شامل مصاحبه می باشد که ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

* فهرست پذیرفته شدگان اولیه تا سه برابر تعداد مورد نیاز جهت انجام مصاحبه در سایت دانشگاه اطلاع رسانی خواهد شد.

* انتخاب داوطلبان دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی حداکثر به میزان (۳) برابر ظرفیت مورد نیاز از میان افرادی که حد نصاب نمره آزمون اختصاصی کتبی را (۶۰ درصد) کسب کرده اند براساس بالاترین نمره فضلی امتحان کتبی تخصصی انتخاب و برای مصاحبه معرفی می شوند . پس از انجام مصاحبه ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) ، براساس مجموع نمرات فضلی کتبی ، تخصصی و مصاحبه به هسته گزینش معرفی می شوند.

* انتخاب داوطلبان دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم حداکثر به میزان سه (۳) برابر ظرفیت مورد نیاز از میان افرادی که حدنصاب نمره امتحان توانمندیهای عمومی را (۶۰ درصد) کسب کرده اند براساس بالاترین نمره فضلی امتحان کتبی انتخاب و برای مصاحبه معرفی می شوند . پس از انجام مصاحبه ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) براساس مجموع نمرات فضلی کتبی و مصاحبه به هسته گزینش معرفی می شوند .

*انتخاب داوطلبان به ترتیب نمره کل ماخوذه در آزمون به صورت فضلی می باشد.

استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد مواد ۲(شرایط عمومی و اختصاصی) با رعایت مفاد این آگهی می باشد.

- پذیرفته شدگان در مقاطع کاردانی و کارشناسی به مدت سه تا شش ماه آموزش تطبیقی مهارتهای بهورزی و دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم بمدت ۲ سال دوره آموزشی بهورزی را طی خواهند نمود .

- پذیرفته شدگان نهایی به جایگزینی بهورزان خروجی از سیستم (تعداد ۱۲ نفر قرارداد کار معین) پس از اتمام دوره تحصیلی بهورزی پس از تامین اعتبار و در صورت بلاتصدی بودن ردیف بهورزی مورد تقاضا به صورت قرارداد تبصره ۳ در خانه بهداشت مربوطه مشغول به کار می شوند . تا زمان بلاتصدی شدن ردیف سازمانی مربوطه و تامین اعتبار امکان اشتغال آنان در خانه بهداشت نمی باشد.

- برای پذیرش هر یک از پست های بهورزی ، افراد دارای مدارک تحصیلی کاردانی و کارشناسی مرتبط در اولویت هستند.

۷- تذکرات :

۷/۱ انتخاب داوطلبان ابتدا از بین دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی (خانم ها : بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری - آقایان بهداشت عمومی، بهداشت محیط و پرستاری) انجام می پذیرد و در صورت عدم وجود متقاضی کاردان و یا کارشناس و یا عدم تکمیل ظرفیت ، از بین متقاضیان دارای مدارک تحصیلی دیپلم انتخاب صورت می پذیرد .

۷/۲- به مدارک ارسالی دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد .

۷/۳- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در واحدهای تابعه دانشگاه می باشند ، در صورت داشتن شرایط عمومی و اختصاصی مندرج در آگهی پذیرش بهورز صرفاً در صورت جذب پیمانی (آزمون پیمانی) می توانند در امتحان ورودی بهورزی شرکت نمایند . ارسال گواهی اشتغال به طرح اینگونه افراد الزامی است .

۷/۴- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی بر عهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام ، امتحان و جذب محرز شود داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است ، داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد . حتی در صورت پذیرفته شدن در آموزشگاه بهورزی و یا صدور حکم استخدامی ، حکم مزبور لغو و بلااثر می گردد .

۷/۵- اخذ تائیدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در امتحان (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشگاه الزامی است .

۷/۶- پذیرفته شدگان پس از ابلاغ نتایج نهایی حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به دانشگاه مراجعه نمایند .

۷/۷- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره دعوت بعمل خواهد آمد .

۷/۸- سپردن تعهد رسمی به موسسه قبل از شروع به تحصیل مبنی بر اینکه پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در 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 ، الزامیست .

۷/۹- شرکت داوطلبان با مدرک تحصیلی به غیر از مقاطع تعیین شده در آگهی و امتحان ممنوع می باشد .

۷/۱۰- با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان استخدام تکمیل برگ درخواست شغل می باشد ، لازم است در تکمیل برگه مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود .

۷/۱۱- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان می باید دارای معافیت یا گواهی انجام طرح خدمت مربوطه باشند .

۷/۱۲- بر اساس ماده ۱۵ آیین نامه پذیرش بهورز مدت زمان اعتراض به نتایج اولیه آزمون کتبی و نتایج نهایی

آزمون پس از اعلام نتایج برای هر کدام ۲ هفته خواهد بود و به شکایات متقاضیان پس از مدت زمان ذکر شده

رسیدگی نخواهد شد.

فرم شماره ۱: فرم احراز سکونت

۱- مشخصات فردی:		
۱- نام:	۲- نام و نام خانوادگی:	۳- نام پدر:
۴- شماره شناسنامه:	۵- شماره ملی:	۶- جنسیت:
۷- تاریخ تولد:	۸- محل تولد:	۹- وضعیت خدمت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر
۱۰- نوع دیپلم:		
۱۱- وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>		۱۲- تعداد افراد تحت تکفل:
۱۳- نام و نام خانوادگی همسر:	۱۴- تحصیلات همسر:	۱۵- شغل همسر:
۱۶- نشانی کامل محل سکونت فعلی:		
۱۷- شماره تماس (ثابت):		۱۸- تلفن همراه:
۱۹- شماره تماس در مواقع ضروری: نام و نام خانوادگی: نسبت با متقاضی:		
۲۰- اینجانب.....مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی را پذیرفته و چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش، خلاف اطلاعات اعلام شده توسط اینجانب محرز شود، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاسهای آموزشی ضمن قبول اخراج، متعهد می گردم برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه شوم و حتی در صورت لغو حکم استخدامی صادر شده، حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.		
تاریخ و امضاء:		
۲- رضایت نامه سرپرست داوطلب:		
۲۱- بدینوسیله اینجانب.....سرپرست ولی/قیم خانم..... فرزند..... رضایت کامل خود را برای شرکت نامبرده در آموزش دوره بهورزی به عنوان بهورز برای خانه بهداشت..... اعلام می دارم.		
تاریخ و امضاء:		
۳- تأییدیه شورای اسلامی:		
۲۲- بدینوسیله بومی بودن و سکونت خانم/آقای..... فرزند..... با کد ملی..... از تاریخ..... لغایت..... در روستای (اصلی/قمر) به نام..... مورد تایید می باشد.		
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
شورای اسلامی روستا	شورای اسلامی روستا	رئیس شورای اسلامی روستا
امضاء	امضاء	امضاء
۴- تأییدیه خانه بهداشت، مرکز بهداشتی درمانی مربوطه:		
۲۳- بدینوسیله سکونت خانم/آقای..... فرزند..... با کد ملی..... به شماره خانوار..... از تاریخ..... لغایت..... در روستای (اصلی/قمر/همجوار) به نام..... مورد تأیید می باشد.		
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
بهورز خانه بهداشت روستای.....	نام و نام خانوادگی:	مسئول مرکز بهداشتی درمانی.....
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۵- تأییدیه تیم بررسی کنندگان:		

۲۴- بدینوسیله سکونت خانم/ آقای..... فرزند..... باکد ملی..... به شماره خانوار..... از تاریخ..... لغایت..... در روستای (اصلی/قمر/همجوار) به نام..... مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی:..... نام و نام خانوادگی..... نام و نام خانوادگی.....
 مسئول حراست شهرستان..... مسئول گسترش شهرستان..... مدیر مرکز آموزش بهورزی.....
 مهر و امضاء مهر و امضاء مهر و امضاء
 نام و نام خانوادگی..... نام و نام خانوادگی.....
 نماینده بازرسی دانشگاه..... رییس مرکز بهداشت.....
 مهر و امضاء مهر و امضاء

فرم شماره ۲: برگ درخواست شغل بهورزی از دانشگاه علوم پزشکی ایرانشهر

۱- نام خانوادگی:		۲- نام	
۳- نام پدر:		۴- جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز ماه سال		۶- محل تولد: استان: شهرستان: روستا: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل: ۱- متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> (مدت خدمت ضرورت ماه..... سال.....) ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>			
۱۳- وضعیت ایثارگری:			
۱- <input type="checkbox"/> جانباز درصد جانبازی درصد			
۲- <input type="checkbox"/> رزمنده (به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب) مدت حضور در جبهه: روز..... ماه..... سال.....			
۳- <input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت: روز..... ماه..... سال			
۴- خانواده معظم شهدا <input type="checkbox"/> مفقودین <input type="checkbox"/> جانبازان از کار افتاده کلی غیر قادر به انجام کار <input type="checkbox"/> اسراء <input type="checkbox"/> نسبت.....			
۵- فرزند شهید <input type="checkbox"/> ۶- فرزند جانباز ۲۵ درصد بالاتر <input type="checkbox"/> درصد جانبازی پدر درصد			
۱۴- سایر موارد ۱- سهمیه آزاد <input type="checkbox"/> ۲- معلولین عادی <input type="checkbox"/> ۳- افراد بومی <input type="checkbox"/>			
۴- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت... روز... ماه... سال)			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/>			
۱۶ رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی: معدل:	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:/.../۱۳		۱۹- محل اخذ دیپلم.....	
۲۰- محل جغرافیایی شغل بهورزی مورد تقاضا (فقط روستایی انتخاب شود که فرد متقاضی بومی آن روستا باشد).....			
۲۱- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که در حین انجام تعهدات قانونی هستند. محل خدمت.....			
۲۲- نشانی کامل: محل سکونت: استان..... شهرستان..... روستا..... خیابان.....			

کوچه پلاک کد پستی

شماره تلفن ثابت کد روستا شماره تلفن همراه

۲۳- شماره تلفن برای تماس ضروری:

اینجانب متقاضی شرکت در آزمون قرارداد کار معین دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
ایران شهر متن آگهی 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 استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم .

۲۴- تاریخ تنظیم فرم: امضاء و اثر انگشت متقاضی

آدرس و شماره تماس مراکز آموزش بهورزی جهت ثبت نام

ردیف	نام شهرستان	آدرس پستی	تلفن
۱	ایران شهر	خیابان امام جنب هلال احمر مرکز آموزش بهورزی ایران شهر	۳۷۲۲۳۷۲۹
۲	راسک	بلوار امام خمینی روبروی تریبار فروشی مکران مرکز آموزش بهورزی	۳۷۱۴۲۷۲۸
۳	مهرستان	مرکز آموزش بهورزی جنب مرکز بهداشت شهرستان	۳۷۷۲۴۲۸۸
۴	چابهار	بلوار امام جنب پمپ بنزین دولتی سابق پشت شبکه بهداشت و درمان مرکز آموزش بهورزی	۳۵۳۳۵۲۹۱
۵	کنارک	جنب مرکز بهداشت شهرستان کنارک	۳۵۳۸۹۱۳۶-۳۵۳۸۹۱۳۴