**با توجه به نامه ی شماره 11258/6/د مورخ 28/09/1403 ریاست محترم مرکز بهداشت استان، مبنی بر مجوز جذب و بکارگیری یک نفر دستیار دهان و دندان جهت مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر 20 هزار نفر و با عنایت به تبصره6 ماده 31 آئین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی وزارت متبوع و استناد به دستورالعمل ابلاغی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی نسخه 24، بدین وسیله تعداد یک نفر مجوز در این رشته شغلی، جهت مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر 20 هزار نفر تحت پوشش این شبکه صادر گردید.**

**مدارک موردنیاز:**

1. **تکمیل برگ درخواست شغل**
2. **تصویر آخرین مدرک تحصیلی (دیپلم با هر گرایشی(**
3. **تصویر تمام صفحات شناسنامه**
4. **تصویر کارت ملی (دو طرف)**
5. **مدارک مبنی بر ایثارگری**
6. **مدارک مبنی بر بومی بودن**
7. **رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ 3680000 ریال به:**

 **شماره حساب 4001083103021983**

**شماره شبا 570100004001083103021983IR**

**و شناسه 302083161124400900304755000000**

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

**تعاریف:**

**ایثارگان سهمیه 25درصد شامل: جانبازان، آزادگان، همسر و فرزند شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت و پدر، مادر، خواهر و برادر شهدا**

**ایثارگان سهمیه 5درصد شامل: رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، فرزندان جانبازان زیر 25درصد و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت**

**شرایط عمومی:**

1. **داشتن تابعیت ایران**
2. **بومی شهرستان**
3. **عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان**
4. **نداشتن سابقه محکومیت جزایی مؤثر**
5. **اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
6. **التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
7. **داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می شوند.**
8. **داوطلبان نباید متعهد خدمت به دستگاهها و نهادهای انقلاب اسلامی و مستخدم رسمی ثابت و پیمانی و یا بازخرید شده سایر دستگاههای دولتی باشند.**
9. **داوطلبان نباید از افرادی باشند که به موجب آراء مراجع قضایی و ذی صلاح از خدمت دولت منع شده باشند.**
10. **عدم سابقه اخراج از سایر واحدهای تابعه دانشگاه**

**شرایط اختصاصی:**

1. **داوطلبان بومی در صورتی که حداقل یکی از ویژگی­های زیر را دارا باشند بومی تلقی می شوند.**

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

**ب- سکونت فعلی در منطقه مورد نظر حداقل به مدت ده سال تا تاریخ انتشار آگهی با ارائه مدارک استشهاد محلی (فرم پیوست) ممهور به مهر نیروی انتظامی ( پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد. شایان ذکر است داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پروش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت ملاک عمل قرارگیرد.**

1. **داشتن سن حداقل 20 سال تمام و حداکثر 40 سال تمام تا اولین روز ثبت نام**
2. **موارد زیر به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن تا سقف 15 سال اضافه خواهد شد:**

**الف. جانبازان، آزادگان، فرزندان جانبازان 25درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.**

**ب. سایر مشمولین سهمیه 25درصد (همسرشهدا، جانباز 25 درصد و آزاده، پدر، مادر، خواهر و برادرشهید) و ایثارگران 5 درصد به میزان 5 سال**

**ج. 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**

**د. لیست سوابق بیمه در منطقه مورد نظر ممهور به مهر سازمان تأمین اجتماعی**

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

**4)متقاضیان این شغل می بایست دارای یکی از مدارک زیر باشند**

**الف: تکنسین سلامت دهان**

**ب: دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم مشروط به ارائه گواهی معتبر دوره دستیاری و یا کمک پرستار دندانپزشکی و یا گواهی سابقه تجربی کار در مطب یا کلینیک دندانپزشکی حداقل به مدت 6ماه با تایید معاونت بهداشتی**

**5)افراد دارای شرایط ایثارگری برطبق قوانین و مقررات مربوطه در اولویت می باشند.**

**6) دارا بودن کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت برای داوطلبان مرد**

**زمان تحویل مدارک: از تاریخ 08/11/1403 لغایت پایان وقت اداری 15/11/1403 می باشد.**

**مکان تحویل مدارک :نائین- خیابان ولی عصر (عج)- شبکه بهداشت و درمان نائین-واحد گسترش \*46253020\*46252226-031**

**تذکرات مهم:**

1. **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 داوطلب در زمان تکمیل تقاضانامه درخواست شغل و ارائه مدارک اعلام می نماید، بر عهده داوطلب 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 داوطلب سلب و حق هیچ گونه اعتراضی ندارد.**
2. **به کارگیری نیرو صرفاً جهت پوشش وظایف دستیار دهان ودندان در شهرستان مورد تقاضا( 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.**