

«بسمه تعالی»

شرکت خدمات پیمانکاری گلپهار زاینده رود طبق مجوز به شماره ۲۰۳۹/۶/۱۲/پ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷ مرکز بهداشت استان اصفهان به منظور تکمیل کادر(کارشناس بهداشت حرفه ای(یک نفر آقا/خانم) خود جهت شبکه بهداشت و درمان شهرستان قمینی شهر از متقاضیان جویای کار دعوت بعمل می آورد جهت شرکت در فراخوان(آزمون کتبی و مصاحبه) صرفاً بمدت ۵ شبانه روز در بازه زمانی ۱۴۰۱/۳/۲۱ لغایت ۱۴۰۱/۳/۲۵ به آدرس سایت اینترنتی www.payam98.ir مراجعه، ثبت نام و **کدرهگیری** دریافت نمایند.

نکته: (نیروی درخواستی جایگزین مرفعی زایمان می باشد)

تذکره مهم: بازه زمانی یادشده تمت هیچ عنوان تمدید نخواهد شد و از متقاضیان مدارکی بصورت فیزیکی و مراجعه مضموری دریافت نخواهد شد و مسئول عدم بارگذاری یا نقص صمیع اطلاعات در سامانه مذکور صرفاً برعهده داوطلب خواهد بود.

*زمان برگزاری آزمون و مصاحبه از طریق پیامک، اطلاعیه در سایت دانشگاه علوم پزشکی استان اصفهان، شبکه بهداشت و درمان شهرستان قمینی شهر، سایت پیام ۹۸ می باشد و فرد داوطلب باید از طریق فوق زمان و مکان آزمون مطلع گردد.

شرایط عمومی:

- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی
- داشتن تابعیت ایران
- داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه آقایان)
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزائی موثر
- نداشتن منع جذب در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاههای دولتی و یا بازنشسته و باز خرید خدمت باشند.
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- داشتن سلامت جسمانی، روانی و توانایی برای انجام کار که برای آن جذب می شوند براساس دستورالعمل مربوطه

شرایط اختصاصی:

- دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت حرفه ای، بهداشت حرفه ای و ایمنی کار
- سن: حداقل سال ۲۰ تمام و حداکثر سن ۴۰ سال تا تاریخ انتشار آگهی

***موارد ذیل به شرط تاییدیه های معتبر به مداخلتسرس اضافه خواهد شد:**

- در خصوص نیروهای جدیدالورود در صورت وجود سابقه بیمه، تا سقف پنج سال به حداکثر سن مقرر افزوده می شود.
- در خصوص نیروهایی که در سنوات گذشته به صورت مستمر در دانشگاه مشغول و هم اکنون نیز فعالیت آنها ادامه دارد، مدت سابقه بیمه مستمر به حداکثر سن افزوده می شود.
- در خصوص نیروهایی که در سنوات گذشته به صورت غیر مستمر در موسسه مشغول فعالیت بوده اند سوابق بیمه ای غیر مستمر تا سقف ۸ سال منوط به ارایه رضایت عملکرد از آخرین محل خدمت در دانشگاه به حداکثر سن مقرر افزوده می شود. بدیهی است در صورت عدم ارایه رضایت عملکرد امکان بکارگیری فراهم نخواهد شد.

تبصره : موارد ذیل به شرط تاییدیه های معتبر به مداخلتسرس اضافه خواهد شد:

- داوطلبانی که در جبهه های نبرد حق علیه باطل (از تاریخ ۳۱ / ۶ / ۱۳۵۹ لغایت ۲۹ / ۵ / ۱۳۶۷) به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان مدت حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری و یا استراحت پزشکی رزمندگان در اثر مجروحیت در جبهه
- جانبازان و آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر، همسر و فرزندان یک سال و بالای یکسال اسارت و رزمندگان (با حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه) از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
- خواهر و برادر شهداء، همسر و فرزند جانبازان زیر بیست و پنج درصد (۲۵٪)، همسر و فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت تا میزان ۵ سال
- مدت خدمت سربازی برای آقایان
- داوطلبانی که طراح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح) را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت قانون مذکور انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق
- داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در موسسه و سایر موسسات تابعه وزارت متبوع و یا شرکتهای خدمات پیمانکاری تامین نیرو طرف قرارداد آنها (خرید خدمات تامین نیروی انسانی) به خدمت اشتغال دارند به میزان خدمت غیر رسمی آنها (تا سقف ۱۵ سال)
- تبصره: داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در موسسه و سایر موسسات تابعه وزارت متبوع و یا شرکتهای خدمات پیمانکاری تامین نیرو طرف قرارداد آنها (خرید خدمات تامین نیروی انسانی) به خدمت اشتغال داشته اند و در تاریخ فراخوان با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال.
- سابقه مشمولین موضوع تبصره ۴ ماده ۳۴ آیین نامه اداری استخدامی (مدت ستتابقه خدمت تمام وقت دولتی) حداکثر بمدت ۵ سال قابل محاسبه است.

نکته: مجموع سنوات ارفاقی به سن در حال حداکثر ۱۵ سال است.

۳- شرایط بومی: (به استثناء مرکز استان)

* داوطلبان بومی شهرستانی (**خمینی شهر**) باید متولد یا ساکن با سابقه ده سال سکونت در همان شهر ستان باشد، بومی بودن افراد از طریق ذیل احراز می گردد:

الف) شهرستان **محل تولد** مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا (**شهرستان خمینی شهر**) یکی باشد.

ب) استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت به موجب تایید ساکن بودن و حداقل ۱۰ سال سکونت با ارایه استشهاد محلی (**بر اساس فرم ذیل**) **ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاستگاه یا کلانتری محل)** در شهرستان خمینی شهر مورد تقاضا خواهد بود.

تبصره: داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهر ستان مربوطه می تواند بعنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارایه استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

* مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام با رگزاری فراخوان:

- اسکن تصویر اصل مدرک تحصیلی / گواهی فراغت از تحصیل / گواهینامه موقت تحصیلی طبق شرایط اعلامی فراخوان
- اسکن تصویر اصل کارت ملی به همراه تصویر آن
- اسکن تصویر اصل شناسنامه به همراه تصویر تمام صفحات آن
- اسکن قطعه عکس ۳*۴
- اسکن تصویر اصل کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم به همراه تصویر آن (ویژه برادران)
- اصل تصویر مدارک دال بر بومی بودن به همراه تصویر آن
- اصل تصویر مدارک دال بر ایثارگری، معلولین عادی حسب مورد از مراجع ذیربط به همراه تصویر آن

* نکات ثبت نام متقاضیان جویای کار:

- ۱- نیروهای رسمی، پیمانی و قراردادی دستگاه های اجرایی از جمله دانشگاه علوم پزشکی اصفهان حق شرکت در فراخوان جذب رانداشته اند.
- ۲- نیروهای شاغل در شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد صرفا (**تامین نیروی انسانی**) فوق با اعلام انصراف یکماه قبلی و کتبی یا اتمام قرارداد و با ارائه تسویه حساب امکان شرکت در فراخوان (آزمون مصاحبه/ ترکیبی) سایر شرکت های مورد اشاره (حتی رشته شغلی دیگری) را خواهند داشت.
- ۳- مدارک تحصیلی بالاتر یا پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل در آگهی فراخوان و همچنین مدارک معادل، برای شرکت در فراخوان معتبر نمی باشد و برابری ضوابط برخورد قانونی صورت خواهد پذیرفت.
- ۴- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و اگر در هر مرحله از مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است شرکت متعهد می گردد از ادامه خدمت فرد خاطی خودداری نموده داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد، حتی در صورت عقد قرارداد و شروع بکار، قرارداد مزبور لغو و بلااثر میگردد.

من .. توفیق

ضمایم (فرم بومی)

بسمه تعالی

((فرم استهشاد مملى سکونت مهت مذب نیروى شراکتی))

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

باتشکر امضا
اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم 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 می نماید.	امضا و اثر انگشت
اینجانب	به کد ملی	صحت مراتب فوق را گواهی می نماید.	امضا و اثر انگشت
اینجانب	به کد ملی	صحت مراتب فوق را گواهی می نماید.	امضا و اثر انگشت

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

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر - امضاء
پاسگاه یا کلاتری محل

تذکر مهم:

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

۲- پذیرفته شدگان بومی شهرستانی که داری سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفا می توانند 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.

۳- 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، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

۴- این فرم صرفا جهت بهره مندی پذیرفته شدگان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان ها) در آزمون های استخدامی در امتحانات مشترک فراگیر دستگاه های اجرایی کشور می باشد.