



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۵/۶/۷/۴۱.....
تاریخ : ۱۴/۳/۰۶/۲۶.....
ساعت : ۱۳:۵۰.....
پیوست :دایره.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

جناب آقای دکتر قاری
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان تیران و کرون
جناب آقای دکتر عبدالهی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدن
جناب آقای دکتر محمدی
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان سمیرم
جناب آقای دکتر حاجی مالیان
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان شهرضا
جناب آقای دکتر قاسمی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان نائین
جناب آقای دکتر لچینانی
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدون شهر
جناب آقای دکتر کمالی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان بر خوار
جناب آقای دکتر شریفی
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر
جناب آقای دکتر گلی
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردستان
جناب آقای دکتر صبوحی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان گلپایگان
جناب آقای دکتر وحدتی
رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک اصفهان
سرکار خانم دکتر ابوفاضلی
رئیس محترم مرکز بهداشت شماره دو اصفهان
جناب آقای دکتر تنهایی



مرکز بهداشت استان اصفهان



شماره : ۵/۶/۷/۴۱.....
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۶/۲۶.....
ساعت : ۱۳:۵۵.....
پیوست :دایره.....

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان دهاقان

جناب آقای دکتر جعفری علی شاهدانی

سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان مبارکه

سرکار خانم دکتر حنایی نژاد

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان شاهین شهر و میمه

جناب آقای دکتر فاطمی طبائی

سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلاورجان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو نامه شماره ۷۰۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۶ وبا توجه به اعلام نیاز مدیر محترم گروه سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد مبنی بر نیاز شهرستانها به کارشناس بهداشت روان جهت کلیه مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر شهرستان های زیر و براساس دستورعمل ابلاغی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی و با عنایت به تبصره ۶ ماده ۳۱ آئین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی وزارت متبوع، بدینوسیله تعداد بیست و یک مجوز در این رشته شغلی بر اساس جدول زیر صادر می گردد. (اصلاحیه)

شهرستان	تعداد کارشناس بهداشت روان مورد نیاز	شهرستان	تعداد کارشناس بهداشت روان مورد نیاز
گلپایگان	۲	اصفهان یک	۲
فریدونشهر	۱	خمینی شهر	۱
شاهین شهر و میمه	۱	اصفهان دو	۲
فریدن	۱	برخوار	۱
نائین	۱	فلاورجان	۲
دهاقان	۱	تیران و کرون	۱
اردستان	۱	مبارکه	۱
سمیرم	۲	شهرضا	۱
مجموع = ۲۱ نفر			



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۴۱/۷/۶/۵.....
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۶/۰۳.....
ساعت : ۱۳:۵۵.....
پیوست :دایره

مرکز بهداشت استان اصفهان

مقتضی است دستور فرمائید:

- ۱) از تاریخ دریافت نامه حداکثر به مدت ۷ روز، آگهی جذب نیروی کارشناس بهداشت روان با اولویت بومی شهرستان های مورد تقاضا با شرایط عمومی و اختصاصی زیر تهیه و ضمن نصب در اماکن عمومی منطقه مورد نظر، در رسانه های شهرستان (سایت شبکه و ...) و فضای مجازی و همچنین سایت دانشگاه علوم پزشکی جهت جذب داوطلبان غیربومی اطلاع رسانی گردد. شایان ذکر است اطلاع رسانی در محل های مربوطه طوری صورت پذیرد که واجدین شرایط به نحو مقتضی مطلع گردند. در ضمن در صورت عدم وجود داوطلب، مراتب اعلام تا تدابیر لازم اتخاذ گردد.
- ۲) پس از انجام فرآیند اطلاع رسانی، مدارک واجدین شرایط در کمیته ای متشکل از مدیر شبکه، امور اداری یا کارگزینی، حراست و مسئول گسترش شبکه شهرستان بررسی مقدماتی انجام و صحت آن تأیید و اسامی جهت اقدامات بعدی و انجام مصاحبه به این حوزه با ثبت در فرم بررسی مدارک (پیوست) اعلام گردد. هرگونه مغایرت و نقص در مدارک ارسالی برعهده تأییدکنندگان مذکور می باشد.

مدارک موردنیاز:

- ۱) تکمیل برگ درخواست شغل
- ۲) یک قطعه عکس ۴*۳ جدید و پشت نویسی شده
- ۳) تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- ۴) تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۵) تصویر کارت ملی (دو طرف)
- ۶) مدارک مبنی بر ایثارگری
- ۷) مدارک مبنی بر بومی بودن
- ۸) تصویر کارت پایان خدمت (آقایان)
- ۹) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۳۶۸۰۰۰۰ ریال به:
شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳
شماره شبا IR۵۷۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳
و شناسه ۳۰۲۰۸۳۱۶۱۱۲۴۴۰۰۹۰۰۳۰۴۷۵۵۰۰۰۰۰۰
به عنوان حق شرکت در آزمون پذیرش (ترجیحا پرداخت در بانک های ملی، کشاورزی، مسکن، پست بانک)

تعاریف:



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :۵/۶/۷/۴۱.....
تاریخ :۱۴/۳/۰۶/۲۶.....
ساعت :۱۳:۵۰.....
پیوست :دالرد.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

ایثارگان سهمیه ۲۵ درصد 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 ۵۵ درصد 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 ۲۵ درصد و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

شرایط عمومی:

- ۱) داشتن تابعیت ایران
- ۲) بومی شهرستان
- ۳) عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۴) نداشتن سابقه محکومیت جزایی مؤثر
- ۵) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۶) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۷) داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می شوند.
- ۸) داوطلبان نباید متعهد خدمت به دستگاهها و نهادهای انقلاب اسلامی و مستخدم رسمی ثابت و پیمانی و یا بازخرید شده سایر دستگاههای دولتی باشند.
- ۹) داوطلبان نباید از افرادی باشند که به موجب آراء مراجع قضایی و ذی صلاح از خدمت دولت منع شده باشند.
- ۱۰) عدم سابقه اخراج از سایر واحدهای تابعه دانشگاه

شرایط اختصاصی:

- ۱) 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 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 پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت ملاک عمل قرارگیرد.



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۴۱/۷/۶/۵
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۶/۰۳
ساعت : ۱۳:۵۰
پیوست : دایره

مرکز بهداشت استان اصفهان

۲) داشتن سن حداقل ۲۰ سال تمام و حداکثر ۴۰ سال تمام تا اولین روز ثبت نام برای دارندگان مقطع تحصیلی کاردان، کارشناس و کارشناسی ارشد
موارد زیر به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن تا سقف ۱۵ سال اضافه خواهد شد:
الف. جانبازان، آزادگان، فرزندان جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.
ب. سایر مشمولین سهمیه ۲۵ درصد (همسرشهادا، جانباز ۲۵ درصد و آزاده، پدر، مادر، خواهر و برادر شهید) و ایثارگران ۵ درصد به میزان ۵ 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 ممههور به مهر سازمان تأمین اجتماعی
و. به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل یکسال و هر فرزند یکسال (تا حداکثر ۵ سال) به سقف محدودیت سنی اضافه می شود.

۳) دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر روانشناسی (کلیه گرایش ها)

۴) افراد دارای شرایط ایثارگری بر طبق قوانین و مقررات مربوطه در اولویت می باشند.

تذکرات مهم:

- ۱) 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.
- ۲) به کارگیری نیرو صرفاً جهت پوشش وظایف کارشناس بهداشت روان در شهرستان های مورد تقاضا (مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر) می باشد. هیچ گونه تبدیل وضعیتی برای این نیروها وجود نخواهد داشت و تأمین اعتبار از محل برنامه پزشک خانواده خواهد بود.

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه
و رئیس مرکز بهداشت استان

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت استان
تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>

شماره : ۵/۶/۷:۴۱.....
تاریخ : ۱۴:۳/۰۶/۲۶.....
ساعت : ۱۳:۵.....
پیوست : دایره.....

بسم الله الرحمن الرحيم



مرکز بهداشت استان اصفهان