

بسمه تعالی

آگهی پذیرش بهورز سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یزد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد در نظر دارد به منظور تامین بهورز مورد نیاز خانه های بهداشت روستاهای تابعه طبق دستورالعمل اجرایی جذب بهورز، بر اساس نامه شماره ۲۰۹/۴۵۸۴/د مورخ ۱۳۹۸/۶/۱۶ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از محل مجوزهای ۱۵۱۶۰۹ مورخ ۱۳۹۸/۳/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و بر اساس نامه شماره ۲۰۹/۲۱۰۹/د مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۱ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از محل مجوز شماره ۱۰۲۵۵۸ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ سازمان اداری استخدامی کشور مفاد نامه شماره ۱۷/۱/۲۸۹۶۱۶ پ و مصوبات کمیته پذیرش بهورز به شماره ۳۴۵۲۵۶ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۲ تعداد (۱۳ نفر بهورز مرد ، ۱۳ نفر بهورز زن) نفر بصورت استخدام پیمانی (مطابق جدول شماره ۲) و طبق دستورالعمل اجرایی جذب بهورز، مفاد نامه شماره ۱۷/۱/۲۸۹۶۱۶ پ هیات امناء دانشگاه مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۸ و مصوبات کمیته پذیرش بهورز به شماره ۳۴۵۲۵۶ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۲ تعداد (۴ نفر مرد، ۴ نفر زن) بصورت استخدام قرارداد کار معین (مطابق جدول شماره ۳) از بین فارغ التحصیلان مقطع کارشناسی و کاردانی و در صورت نبودن داوطلب از دارندگان دیپلم کامل متوسطه و گواهینامه دوره سه ساله اول متوسطه برای نظام جدید، مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم واجد شرایط و بومی روستاها مطابق مفاد این آگهی (جدول شماره ۱) در رشته های تحصیلی مورد نیاز به شرح جدول ثبت نام و از طریق آزمون کتبی سنجش دروس عمومی، تخصصی، مصاحبه و گزینش ، صرفا برای شغل بهورزی به صورت پیمانی و قرارداد کار معین پذیرش نماید.

برنامه زمانی ثبت نام بهورز به تفکیک کاردان، کارشناس و دیپلم کامل متوسطه ودارندگان گواهینامه دوره سه ساله اول

متوسطه برای نظام جدید ومدرك سوم راهنمایی برای نظام قدیم و بومی(روستای اصلی، قمر و همجوار)

جدول شماره ۱

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی مورد نیاز	نوع بومی	تاریخ شروع ثبت نام	تاریخ پایان ثبت نام
کارشناسی	زن: بهداشت عمومی، بهداشت خانواده، مامایی و پرستاری	اصلی	۱۴۰۳/۰۱/۱۴	۱۴۰۳/۰۱/۱۶
کاردانی	مرد: بهداشت عمومی، مبارزه با بیماریها، بهداشت محیط و پرستاری	قمر	۱۴۰۳/۰۱/۱۸	۱۴۰۳/۰۱/۱۹
		همجوار	۱۴۰۳/۰۱/۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۱
<b>در صورت نداشتن متقاضی کاردان یا کارشناس بومی واجد شرایط</b>				
دیپلم کامل متوسطه	دیپلم کامل متوسطه نظام قدیم: داشتن مدرک تحصیلی پیش دانشگاهی	اصلی	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۷
	دیپلم کامل متوسطه نظام جدید: داشتن مدرک تحصیلی پایان دوره سه ساله دوم متوسطه	قمر	۱۴۰۳/۰۱/۲۸	۱۴۰۳/۰۱/۳۰
	دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط یا لحاظ نمودن دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی یا بدون پیش دانشگاهی یا دیپلم دوره دوم متوسطه	همجوار	۱۴۰۳/۰۲/۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۲

در صورت نداشتن متقاضی کاردان یا کارشناس بومی واجد شرایط یا دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی جهت مناطق ذکر شده

در جدول شماره ۲ و ۳

۱۴۰۳/۰۲/۰۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	اصلی	دیپلم کامل متوسطه: داشتن مدرک تحصیلی بدون پیش دانشگاهی	دیپلم کامل
۱۴۰۳/۰۲/۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	قمر	دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط یا لحاظ نمودن دیپلم	متوسطه
۱۴۰۳/۰۲/۰۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	همجوار	کامل متوسطه بدون پیش دانشگاهی یا دیپلم دوره دوم متوسطه مدرک تحصیلی دیپلم نظام قدیم بدون پیش دانشگاهی	

در صورت نداشتن متقاضی کاردان یا کارشناس بومی واجد شرایط **یا دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی یا بدون پیش**

**دانشگاهی جهت مناطق مشخص شده با علامت ستاره در جدول شماره ۲**

۱۴۰۳/۰۲/۱۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	اصلی	گواهینامه دوره سه ساله اول متوسطه برای نظام جدید	مدارک
۱۴۰۳/۰۲/۱۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۲	قمر	یا مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم	تحصیلی
۱۴۰۳/۰۲/۱۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	همجوار		پایین تر از دیپلم

**تذکرات مهم:**

۱- ثبت نام **ابتدا** از متقاضیان مدرک تحصیلی لیسانس یا فوق دیپلم واجد شرایط این آگهی (طبق جدول شماره یک) **و در صورت نداشتن متقاضی**

**لیسانس یا فوق دیپلم** واجد شرایط از متقاضیان بومی واجد شرایط دارای مدرک تحصیلی دیپلم کامل متوسطه **و در صورت نداشتن**

**متقاضی** واجد شرایط از متقاضیان بومی واجد شرایط دارای گواهینامه دوره سه ساله اول متوسطه برای نظام جدید یا مدرک سوم راهنمایی برای

نظام قدیم بدین شرح ثبت نام می گردد:

**۱-ازمان ثبت نام متقاضیان با مدرک تحصیلی لیسانس یا فوق دیپلم**

-متقاضیان واجد شرایط بومی روستای اصلی از روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۴ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۶ مجاز به ثبت نام می باشند.

-در صورت نبود حداقل ۳ نفر متقاضی واجد شرایط بومی روستای اصلی، از افراد واجد شرایط بومی روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت، بر اساس طرح گسترش شهرستان از روزشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۸ لغایت پایان وقت اداری یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۹ ثبت نام بعمل می آید.

- در صورت نبود مجموع حداقل ۲ نفر متقاضی واجد شرایط در روستای اصلی و قمر ، از متقاضیان بومی روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه ، از روز دوشنبه مورخ ۲۰ / ۰۱ / ۱۴۰۳ لغایت پایان وقت اداری روز سه شنبه ۲۱ / ۰۱ / ۱۴۰۳ ثبت نام بعمل می آید.

**مهم--** در صورتی که داوطلب ایثارگر دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی مرتبط در روستای اصلی دارای سهمیه ایثارگران بالای ۲۵ درصد موجود باشد جذب از میان این قبیل داوطلبان تا سقف قانونی سهمیه ایثارگران انجام می شود در غیر این صورت جذب از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی مرتبط بهداشتی سهمیه آزاد مجاز می باشد.

- در صورتی که در روستای اصلی داوطلب ایثارگر دارای مدرک کاردانی و کارشناسی مرتبط بهداشتی و داوطلب آزاد واجد شرایط وجود نداشت مطابق بند فوق برای روستای اقماری و همجوارانجام می شود - به همان نحوی که در بالا آمده است اقدامات به ترتیب در سایر مناطق مجاز خواهد شد .

- در صورتی که موارد فوق در مورد داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی مرتبط بهداشتی تحقق نیافت ، اقدامات مورد لزوم در زمینه داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم کامل و.... به همان ترتیب در مناطق صورت گیرد.

**۲- ازمان ثبت نام متقاضیان با مدرک تحصیلی دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی و دارندگان مدرک تحصیلی غیر**

**مرتبط با لحاظ نمودن دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی یا دیپلم کامل متوسطه نظام جدید: داشتن مدرک تحصیلی**

**پایان دوره سه ساله دوم متوسطه ( در صورت نداشتن متقاضی کاردان یا کارشناس واجد شرایط)**

- متقاضیان واجد شرایط بومی روستای اصلی از روز شنبه مورخ ۲۵ / ۰۱ / ۱۴۰۳ لغایت پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۲۷ / ۰۱ / ۱۴۰۳ مجاز به ثبت نام می باشند.

- در صورت نبود حداقل ۳ نفر متقاضی واجد شرایط بومی روستای اصلی ، از افراد واجد شرایط بومی روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت ، بر اساس طرح گسترش شهرستان از روز سه شنبه مورخ ۲۸ / ۰۱ / ۱۴۰۳ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۳۰ / ۰۱ / ۱۴۰۳ ثبت نام بعمل می آید.

- در صورت نبود مجموع حداقل ۲ نفر متقاضی واجد شرایط در روستای اصلی و قمر ، از متقاضیان بومی روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه از روز شنبه مورخ ۰۱ / ۰۲ / ۱۴۰۳ لغایت پایان وقت اداری روز یکشنبه ۰۲ / ۰۲ / ۱۴۰۳ ثبت نام بعمل می آید.

### ۳- ازمان ثبت نام متقاضیان با مدرک تحصیلی دیپلم کامل متوسطه بدون پیش دانشگاهی ودارندگان مدرک

### تحصیلی غیر مرتبط با لحاظ نمودن دیپلم کامل متوسطه بدون پیش دانشگاهی ( در صورت نداشتن متقاضی کاردان

### یا کارشناس واجد شرایط یا دیپلم کامل متوسطه با پیش دانشگاهی یا دیپلم کامل متوسطه نظام جدید)

-متقاضیان واجد شرایط بومی روستای اصلی از روز دو شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۳ لغایت پایان وقت اداری روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۴ مجاز به ثبت نام می باشند.

-در صورت نبود حداقل ۳ نفر متقاضی واجد شرایط بومی روستای اصلی، از افراد واجد شرایط بومی روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت ، بر اساس طرح گسترش شهرستان از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۵ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۶ ثبت نام بعمل می آید.

- در صورت نبود مجموع حداقل ۲ نفر متقاضی واجد شرایط در روستای اصلی و قمر ، از متقاضیان بومی روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه از روز شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۸ لغایت پایان وقت اداری روز یکشنبه ۱۴۰۳/۰۲/۰۹ ثبت نام بعمل می آید.

### ۴- ازمان ثبت نام متقاضیان با مدرک تحصیلی دوره سه ساله اول متوسطه برای نظام جدیدیا مدرک سوم

### راهنمایی برای نظام قدیم (در صورت نداشتن متقاضی کاردان یا کارشناس واجد شرایط و مدرک تحصیلی دیپلم

### کامل متوسطه با پیش دانشگاهی و بدون پیش دانشگاهی در مناطق با علامت ستاره \* در جدول شماره ۲):

-متقاضیان واجد شرایط بومی روستای اصلی از روز دو شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۰ لغایت پایان وقت اداری روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۱ مجاز به ثبت نام می باشند.

-در صورت نبود حداقل ۳ نفر متقاضی واجد شرایط بومی روستای اصلی، از افراد واجد شرایط بومی روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت ، بر اساس طرح گسترش شهرستان از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۲ لغایت پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۳ ثبت نام بعمل می آید.

- در صورت نبود مجموع حداقل ۲ نفر متقاضی واجد شرایط در روستای اصلی و قمر ، از متقاضیان بومی روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه از روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۶ لغایت پایان وقت اداری روز یکشنبه ۱۴۰۳/۰۲/۱۶ ثبت نام بعمل می آید.

تذکر مهم : در صورتی که تعداد داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی مرتبط بهداشتی صرفا یک داوطلب باشد ، اقدامات مورد لزوم در زمینه ثبت نام داوطلبان با مدرک تحصیلی حداقل دیپلم کامل و..... به همان ترتیب (روستای اصلی ، قمر، روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه ) در مناطق صورت گیرد.

### نکته- در هر صورت اولویت جذب بهورز با مدرک تحصیلی کارشناسی و کاردانی مرتبط (ذکرشده در جدول

شماره ۱) می باشد.

**تذکر مهم ۲: بعد از پایان وقت اداری آخرین روز ثبت نام تعیین شده، به هیچ وجه از داوطلبان ثبت بعمل نمی آید.**

- پذیرفته شدگان با مدرک تحصیلی فوق دیپلم و لیسانس مرتبط پس از طی دوره تطبیقی ۶ماهه مهارت بهورزی و همچنین پذیرفته شدگان با مدرک تحصیلی دیپلم کامل متوسطه با داشتن مدرک تحصیلی پیش دانشگاهی وبدون پیش دانشگاهی و مدرک تحصیلی گواهینامه دوره سه ساله اول متوسطه برای نظام جدیدیا مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم ، پس از طی دوره آموزشی ۲ ساله بهورزی و قبولی در آزمون و بلا تصدی شدن ردیف سازمانی مربوطه به صورت استخدام پیمانی و استخدام قرارداد انجام کار معین جهت خدمت در خانه بهداشت مربوطه به کارگیری خواهند شد.

- افراد غیر واجد شرایط مندرج در این آگهی و نیز افراد غیر بومی مجاز به ثبت نام نمی باشند.

- وجه ثبت نام به هیچ وجه مسترد نمی شود لذا داوطلبان ابتدا مفاد آگهی را شخصاً به دقت مطالعه نموده و در صورت واجد شرایط بودن برابر مفاد این آگهی و تایید **خانه بهداشت روستای اصلی** و **مرکز بهداشت شهرستان مربوطه** ثبت نام نمایند.

## جدول شماره ۲:

### جدول شغل محل های استخدام پیمانی

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	ظرفیت	جنسیت	محل خدمت	سهمیه بکارگیری	توضیحات
۱	ابركوه	ده عرب	۱ نفر	زن		آزاد	
۲	ابركوه	صفی آباد	۱ نفر	مرد		آزاد	
۳	ابركوه	شهرسب	۱ نفر	مرد		آزاد	
۴	ابركوه	خرم آباد	۱ نفر	مرد	خرم آباد-شمس آباد	آزاد	
۵	اردكان	*حاجی آباد زرین	۱ نفر	مرد		آزاد	
۶	اردكان	*رباط	۱ نفر	مرد		آزاد	
۷	اشكذر	*كافی آباد	۱ نفر	مرد	كافی آباد - خضر آباد	آزاد	
۸	بافق	بساب	۱ نفر	مرد	بساب-بشكان	آزاد	
۹	بافق	بشكان	۱ نفر	زن	بشكان - بركوئيه	آزاد	
۱۰	بافق	ده كوشك	۱ نفر	زن	كوشك - مباركه	ایثارگر با سهمیه ۲۵ درصد	
۱۱	بهباد	احمد آباد	۱ نفر	مرد		آزاد	
۱۲	تفت	بورق	۱ نفر	مرد	بورق - دهشیر	آزاد	
۱۳	تفت	عبداله	۱ نفر	زن	عبداله - بورق	آزاد	
۱۷	تفت	دهشیر	۱ نفر	زن		ایثارگر با سهمیه	

	۲۵ درصد						
	ایشانرگر با سه‌میه ۲۵ درصد		زن	انفر	اسلامیه	تفت	۱۵
	آزاد		زن	انفر	نصرآباد	تفت	۱۶
	آزاد	سخوید-محل بغل-باغ بید	مرد	انفر	سخوید	تفت	۱۷
اختصاصا ماما یا پرستار	آزاد		زن	انفر	چاهک	خاتم	۱۸
	آزاد		زن	انفر	بهداران	مهریز	۱۹
	آزاد		مرد	انفر	بهداران	مهریز	۲۰
	آزاد		زن	انفر	خویدک	یزد	۲۱
	ایشانرگر با سه‌میه ۲۵ درصد		زن	انفر	دهنو	یزد	۲۲
	ایشانرگر با سه‌میه ۲۵ درصد		زن	انفر	اکرمیه	یزد	۲۳
	ایشانرگر با سه‌میه ۲۵ درصد		مرد	انفر	اکرمیه	یزد	۲۴
	آزاد		مرد	انفر	محمد آباد زارچ	یزد	۲۵
	آزاد		زن	انفر	فهرج	یزد	۲۶

\*: در صورت نبود متقاضی با مدارک لیسانس ، فوق دیپلم و یا دیپلم با پیش دانشگاهی یا بدون پیش دانشگاهی ، جهت مناطقی که با

علامت \* در جدول مشخص شده پذیرش دارندگان گواهینامه پایان تحصیلات دوره اول متوسطه برای نظام جدید و یا مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم مجاز است .

**جدول شماره ۳**  
**جدول شغل محل های استخدام قرارداد کارمعیین**

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	ظرفیت	جنسیت	محل خدمت	نوع سهمیه	توضیحات
۱	اشکذر	شرف آباد	۱ نفر	مرد		آزاد	
۲	تفت	اسلام آباد	۱ نفر	مرد	اسلام آباد - رحیم آباد	آزاد	
۳		رعد آباد	۱ نفر	زن		آزاد	
۴	مهریز	خورمیز سفلی	۱ نفر	زن		آزاد	
۵	میبد	مزرعه بیده	۱ نفر	مرد		آزاد	
۶	یزد	احمدآباد	۱ نفر	زن		آزاد	
۷	یزد	محمدآباد	۱ نفر	زن		اینترگر با سهمیه ۲۵ درصد	
۸	یزد	حسین آباد	۱ نفر	مرد		آزاد	

تبصره: مناطقی که محل خدمت بهورزان در چند خانه بهداشت می باشد ثبت نام از متقاضیان با الویت یکسان در آزمون می باشد.

### شرایط و مقررات شرکت در آزمون

ماده ۱- شرایط عمومی :

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور شناخته شده در قانون اساسی
  - داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
  - التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
  - بومی بودن در محل مورد تقاضا بر اساس شرایط اختصاصی مندرج در این آگهی
  - داشتن کارت یا گواهی پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت حداکثر تا آخرین روز ثبت نام (ویژه برادران)
- تبصره ۱: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام پزشک طب کار یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد. (پس از قبولی در آزمون کتبی و در زمان مصاحبه توسط پزشک معتمد مرکز بهداشت بررسی خواهد شد)
- عدم سابقه محکومیت جزائی مؤثر
  - عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روان گردان



• داشتن سلامت جسمانی و روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با بهورزی از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاها و کلیه آبادیهای تحت پوشش (پس از قبولی در آزمون کتبی و در زمان مصاحبه توسط پزشک معتمد مرکز بهداشت بررسی خواهد شد)

• نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه

• نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی.

• نداشتن منع استخدام در دستگاه های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی .

تبصره ۲: نیرو های قراردادی و شرکتهای دانشگاه به شرط داشتن شرایط ، مندرج در این آگهی مجاز به ثبت نام و شرکت در آزمون مزبور می باشند.

## ماده ۲ - شرایط اختصاصی :

### مدرک ورشته تحصیلی داوطلبان:

۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت خانواده ، بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری برای

داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های مبارزه با بیماریها ، بهداشت عمومی ، بهداشت

محیط و پرستاری برای داوطلبان مرد .

تذکر: شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی در هر رشته تحصیلی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.

تبصره ۱: گزینش بهروزان دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم مطابق شرایط ذیل مقدور است:

۲- در صورت نبود فارغ التحصیلان دانشگاهی واجد شرایط در رشته های تحصیلی مورد نظر در مناطق مجاز در بند ۱ ، این داوطلبان باید گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه را دارا باشند .

۳- پذیرش دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر از مدارک تحصیلی ذکر شده در بند ۱ با لحاظ نمودن مدرک تحصیلی دیپلم (گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه) بلامانع است.

۴- در صورت پذیرش داوطلبان با مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط با لحاظ نمودن دیپلم کامل متوسطه داوطلبان پذیرش ، ضمن

سپردن تعهد رسمی (محضری) قبل از شروع دوره آموزش بهورزی به دانشگاه از سوی بهورز جذب شده مبنی براین که 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 نمایند الزامیست و این تعهد برای کلیه بهروزان تا پایان تعهد (اعم از سهمیه

ایثارگری و غیر سهمیه ایثارگری و . . ) قابل خرید و انتقال نمی باشد. علاوه بر تعهد فوق ملزم به ارائه تعهد نامه محضری

مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی غیر مرتبط دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهند

بود.

۵- دوره آموزش بهورزی برای این قبیل فراگیران پس از قبولی در آزمون دوسال می باشد (مطابق با برنامه دوره کاردانی بهورزی)

پذیرش دانشجویان به عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک دانشگاهی 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 انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد.

نکته ۱: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های دارای طرح اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه مورد پذیرش بهورز می باشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی، و سایر شرایط مندرج در این دستورالعمل صرفاً می توانند در آزمون پیمانی مربوطه شرکت نمایند

نکته ۲: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان که جهت شغل محل های آزمون قراردادی شرکت می نمایند در صورتی مجاز به ثبت نام

می باشند که طرح اجباری آنها حد اکثر تا آخرین روز ثبت نام کاردانی / کارشناسی (۱۴۰۳/۰۱/۲۱) به اتمام برسد

\*نکته: زمان ارایه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی وقبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی می باشد.

**تذکر مهم:** طرح لایحه نیروی انسانی برای دانشجویانی که بعد از تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱ در رشته های کاردانی و کارشناسی مامایی و بهداشت عمومی فارغ التحصیل می شوند هماندرشته شغلی پرستاری الزامی می باشد. رشته های مشمول طرح اجباری می بایست تا آخرین روز ثبت نام کاردانی / کارشناسی (۱۴۰۳/۰۱/۲۱) طرح اجباری خود را شروع نموده باشند

### ماده ۳- شرایط بومی بودن داوطلبان:

کلیه داوطلبان می بایست بومی روستاهای محل مورد تقاضای استخدام بوده و پذیرش بهورز غیر بومی به هیچ عنوان مجاز نمی باشد. انتخاب بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت (روستای اصلی) انجام می شود و داوطلبان می بایست حداقل دارای یکی از شرایط زیر باشند تا به 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 (ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشد 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 (روستای اصلی) واجد شرایط مطابق بند " الف " و " ب " ماده ۳ ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضا پذیرش 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 هستند و نسبت به بومیان روستای 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 (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضاء شورا به اضافه یک نفر) با تائید خانه بهداشت مربوطه، تایید رئیس مرکز خدمات جامع سلامت روستایی و تائید مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد. (فرم تایید محل سکونت داوطلب آزمون جذب و پذیرش بهورز ویژه شورای روستا)

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

**تبصره ۴:** در راستای سیاست حفظ ثبات ودوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متاهل بومی مطابق با بند الف یا ب این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند، بلامانع است.

تبصره ۵: در صورت نبود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از افراد واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام بعمل آورد:

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

ب- روستاهای مجاورخانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

ج- در صورت نبود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت روستایی مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجد شرایط نمود.

نکته ۱: داوطلب بومی روستای قمر و سایر روستاهای تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق با بند الف و ب بومی بودن موضوع همین بند تعریف می شود.  
نکته ۲- در صورتی که در روستای اصلی حداقل ۳ نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد پذیرش در روستای اقماری مجاز نمی باشد. همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد اجرای فراخوان در روستای همجوار نمی بایست انجام شود. در این شرایط داوطلبان روستای اصلی و قمر در اولویت مساوی خواهند بود.

**خیلی مهم:** مطابق با بند نحوه ثبت نام مندرج در آگهی، ثبت نام اولیه از دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم (دارا بودن پیش دانشگاهی) و مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط با لحاظ نمودن پیش دانشگاهی یا دیپلم کامل متوسطه دوره دوم متوسطه واجد شرایط مورد نیاز ساکن در روستای اصلی، سپس قمر و سپس روستای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان خواهد بود. اما نهایتاً اولویت پذیرش و انتخاب به ترتیب ابتدا با بومی روستای اصلی، سپس بومی روستای قمر و در نهایت بومی روستای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان خواهد بود.

نکته ۳- در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی مرتبط ذکر شده در جدول ۱ برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشگاه می تواند مشروط بر گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر آن که فراخوان در تمامی نقاط مورد نظر انجام شده و تنها داوطلب واجد شرایط یک نفر است پس از توافق معاونت بهداشت دانشگاه، آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب قبولی نامبرده که مبنای آن کسب نمره حد نصاب می باشد وی را برای مصاحبه معرفی می نماید.

تذکر: چنانچه آزمون صرفاً با یک داوطلب دارای مدرک تحصیلی مرتبط انجام پذیرد و داوطلب در مراحل آزمون یا گزینش واجد شرایط عمومی تشخیص داده نشود یا این که خود شخص انصراف دهد، معاون بهداشت می تواند در این شرایط با پیش بینی های لازم، از واجدین شرایط فاقد مدرک تحصیلی دانشگاهی و دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم مندرج در جدول شماره ۱ این آگهی نیز آزمون بعمل آورد تا در صورت خروج و یا عدم تایید داوطلب فوق الذکر از داوطلبان یادشده اخیر به عنوان ذخیره استفاده نماید.

بدیهی است کلیه اطلاعیه ها و فراخوان های مورد نیاز از طریق سایت دانشگاه به آدرس <https://webda.ssu.ac.ir>، مراکز بهداشت شهرستانها و خانه های بهداشت و شورای های روستاها اطلاع رسانی خواهد شد.

## سن داوطلبین:

حداکثر سن داوطلبین برای دارندگان مدرک لیسانس ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) متولدین بعد از تاریخ ۱۳/۰۱/۱۳۷۳ (اولین روز ثبت نام روستاهای اصلی، قمر، همجوار) می باشد.

حداکثر سن داوطلبین برای دارندگان مدرک فوق دیپلم ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) متولدین بعد از تاریخ ۱۳/۰۱/۱۳۷۵ (اولین روز ثبت نام روستاهای اصلی، قمر، همجوار) می باشد.

حداکثر سن داوطلبین برای دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم وپایین تر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) متولدین بعد از تاریخ ۱۳۷۷/۰۱/۱۳ (اولین روز ثبت نام روستاهای اصلی، قمر، همجوار) باشد.

مبنای محاسبه سن، تاریخ اولین روز شروع ثبت نام می باشد.

تبصره : موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

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

(مدت زمان انجام طرح و تمدید) بدیهی است در این شرایط رعایت سقف سنی مندرج در تبصره بند (و) سن داوطلبین این ماده الزامی است.

ب- مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز داشتن هر

فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد مشروط به آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند

بالای ۲.۵ نباشد . مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون

استخدامی می باشد. سقف سنی برای این داوطلبان تا حداکثر ۵ سال بیشتر از سقف سنی محاسبه می گردد. بدیهی است در این شرایط رعایت

سقف سنی مندرج در بند (و) سن داوطلبین این ماده الزامی نمی باشد.

ج- داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و... در یکی از واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه

مورد قبول به میزان انجام خدمت فوق در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد (بدیهی است در این شرایط رعایت سقف سنی مندرج در تبصره

بند (و) سن داوطلبین این ماده الزامی است

د- سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین می شود:

- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند

- سایر افراد خانواده معظم شهدا شامل (پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر) به میزان حداکثر ۵ سال

- داوطلبانی که در جبهه ها به صورت داوطلبانه خدمت نموده اند، به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت

پزشکی داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها

- سایر مشمولین سهمیه های ایثارگران (فرزند جانباز زیر ۲۵٪، فرزند زرمند و فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت) در صورت ثبت نام در آزمون

مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در بندهای فوق می باشند و در غیراینصورت از ادامه فرآیند جذب حذف خواهند شد.

و- در هر صورت با اعمال هر یک از بندهای فوق (به استثناء بند ب و بخش اول بند د)، سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی نباید از ۳۲ (۳۱ 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 دیپلم و پایین

تر نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

لازم به ذکر مجدد است جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت از شرط

حداکثر سن معاف می باشند.

**ماده ۳- به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمون کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل خواهد آمد.**

**الف - برای سنجش داوطلبان دارای مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی:**

**آزمون کتبی:** از دروس تخصصی مرتبط بهورزی: سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال ۱ نمره منفی به ازاء هر ۳ پاسخ غلط) بوده که ۶۰

٪ از نمره کل آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

درصد نمره اختصاص یافته	ضریب ب	تعداد سوال	ماده امتحانی (دروس تخصصی بهورزی)	نوع ارزشیابی
۶۰٪ از کل نمره آزمون	۱	۳	نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی - اخلاق حرفه ای	آزمون کتبی (از دروس تخصصی مرتبط با بهورزی) سوالات تستی و ۴گزینه ای و با لحاظ نمره منفی خواهد بود
	۱	۳	بهداشت فردی	
	۱	۵	شناخت جمعیتی و زیست محیطی روستا	
	۱	۳	شیوه های آموزش سلامت	
	۱	۳	شناخت بدن انسان	
	۱	۳	اصول کلی تغذیه	
	۱	۹	بیماریهای واگیر	
	۱	۶	بیماریهای غیر واگیر	
	۱	۷	ایمن سازی و بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن	
	۱	۷	مراقبت گروه سنی زیر ۸ سال	
	۱	۹	مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران	
	۱	۳	آشنائی با روشهای آماری و شاخص های بهداشتی	
	۱	۳	روش تحقیق و ارتقا کیفیت	
	۱	۸	باروری سالم و جوانی جمعیت	
	۱	۸	بهداشت محیط	
	۱	۴	بهداشت حرفه ای	
	۱	۶	سلامت نوجوانان و جوانان و بهداشت مدارس	
	۱	۷	درمانهای ساده علامتی و دارونامه	
	۱	۶	کمک های اولیه	
	۱	۳	اقدامات در بروز بلایا	
۱	۵	سلامت گروه سنی سالمندان		
۱	۶	سلامت گروه سنی میانسالان		
۱	۳	بهداشت دهان و دندان		
		۱۲۰	جمع کل	
نمره ۴۰٪ از کل آزمون			ارزیابی روانشناختی و قابلیت های برقراری ارتباط موثر و خدمتگزاری و ماندگاری در عرصه خدمت (توسط کمیته مربوطه مطابق دستور عمل حوزه معاونت بهداشت)	مصاحبه

**امتیاز تاهل و فرزند:** به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و هرفرزند دو درصد مجموعاً حد اکثر تا ده درصد (۱۰) به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود مشروط به آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند بالای ۲.۵ نباشد . مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد.

**آزمون مصاحبه:** از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول آزمون کتبی، حداقل به میزان ۳ برابر ظرفیت پذیرش به شرط کسب حداقل **۶۰٪** حد نصاب نمره آزمون ، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص دهد.

**مواد مصاحبه:** ارزیابی روانشناختی و ویژگیهای شخصیتی و قابلیت های برقراری ارتباط موثر و خدمتگزاری و ماندگاری در عرصه خدمت ، ارزیابی انطباق فرد با فعالیتهای شغلی بهورزی (توسط کمیته مربوطه مطابق دستورعمل حوزه معاونت بهداشت). که ۴۰٪ نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

### **ب – برای سنجش داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم:**

**آزمون کتبی جهت سنجش توانمندی های عمومی:** سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال ۱ نمره منفی به ازاء هر ۳ پاسخ غلط) از دروس دوره دوم متوسطه شامل دروس زبان و ادبیات فارسی ۲۰سوال، زبان انگلیسی ۲۰سوال و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی و یا دین و زندگی ۲۰سوال خواهد بود. آزمون کتبی ۶۰٪ کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

**تبصره:** اقلیت های دینی به سوالات دین و زندگی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص داده خواهد شد. امتیاز تاهل و فرزند: به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و هرفرزند دو درصد مجموعاً حد اکثر تا ده درصد (۱۰) به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود. مشروط به آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند بالای ۲.۵ نباشد . مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد.

**آزمون مصاحبه –** از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول آزمون کتبی ، به میزان حداقل ۳ برابر ظرفیت پذیرش به شرط کسب حداقل **۶۰٪** حد نصاب نمره آزمون کتبی، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص دهد.

**مواد مصاحبه:** ارزیابی روانشناختی و ویژگیهای شخصیتی و قابلیت های برقراری ارتباط موثر و خدمتگزاری و ماندگاری در عرصه خدمت ، ارزیابی انطباق فرد با فعالیتهای شغلی بهورزی (توسط کمیته مربوطه مطابق دستورعمل حوزه معاونت بهداشت). که ۴۰٪ نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

**تبصره ۱:** **حد نصاب نمره آزمون کتبی برای کلیه مقاطع ، به میزان حداقل ۶۰٪ میانگین نمره سه نفر دارای بالاترین امتیاز از کل شرکت کنندگان تعیین می گردد.**

**تبصره ۲:** در صورت عدم تامین نیروهای موردنیاز تا سقف ذکرشده ، کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت ، نمره حد نصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت شرکت در جلسه مصاحبه کاهش دهد . پایین آوردن نمره حد نصاب آزمون کتبی در مناطقی که فقط یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد.

**تبصره ۳:** از میان داوطلبان به تعداد سه (۳) برابر ظرفیت پذیرش مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فضلی پس از تأیید کارگروه آزمون دانشگاه جهت انجام مصاحبه براساس دستورالعمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی می شود . پس از انجام مصاحبه نسبت به انتخاب ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات آزمون کتبی و مصاحبه اقدام و افراد به هسته گزینش دانشگاه اعلام می شوند .

**تبصره ۴:** در شرایطی که تعداد واجدین شرایط در جلسه مصاحبه تنها یک نفر باشد دانشگاه می تواند مشروط بر گواهی کتبی کارگروه آزمون مبنی بر آنکه تنها فرد واجد شرایط یک نفر است و پس از توافق معاون بهداشتی دانشگاه و در صورت کسب حد نصاب نمره در آزمون کتبی، وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

**تبصره ۵:** آزمون برای متقاضیان کارشناس و کاردان به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچکدام از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر ارجحیت ندارند.

**تبصره ۶:** تنها در شرایط خاص مندرج در آگهی مذکور که تعداد افراد شرکت کننده در مصاحبه یک نفر مجاز شمرده شده باشد معرفی یک فرد پس از پذیرش در مصاحبه به هسته گزینش دانشگاه بلامانع است.

## **ماده ۴- امتیازات و سهمیه های قانونی و نحوه اعمال آنها:**

- سهمیه ایثارگران:

سهمیه ۲۵٪ ایثارگران: شامل جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت، پدر، مادر و خواهر و برادر شهید.

سهمیه ۵٪ ایثارگران: شامل رزمندگان با سابقه 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٪ و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت. استخراج نتایج آزمون به ترتیب ذیل خواهد بود:

- بر اساس ماده ۲۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران، در هر آزمون استخدامی ابتدا از کل مجوز تخصیص یافته، ۳۰ درصد برای پذیرش ایثارگران به شرح ذیل اختصاص می یابد:

الف- ۱) سهمیه ایثارگران ۲۵ درصد: بر اساس هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان، مشمولین سهمیه مذکور می بایست برای استفاده از سهمیه خود در رشته محل هایی که در جدول شماره ۱ و ۲ مشخص گردیده، ثبت نام و در بین خود به رقابت بپردازند. در صورت ثبت نام این متقاضیان در سایر رشته محل ها، سهمیه آنان آزاد تلقی خواهد شد. توصیه می شود جهت اطمینان از برخورداری از سهمیه مذکور قبل از ثبت نام به بنیاد شهید و امور ایثارگران استان مراجعه نمایند.

**تبصره ۱:** طبق هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران شهرستان چنانچه در سهمیه مورد نظر ایثارگران در محل های مربوطه هیچ داوطلب واجد شرایط دارای سهمیه ایثارگری ثبت نام ننماید، تکمیل ظرفیت از بین داوطلبان (آزاد بومی) صورت خواهد پذیرفت.

**تبصره ۲:** داوطلبان ایثارگر در صورتی که در شغل محل های مشخص شده برای ایثارگران ثبت نام نمایند از شرط کسب حد نصاب نمره معاف خواهند بود. بدیهی است داشتن سایر شرایط مفاد این آگهی از جمله رعایت شرایط بومی الزامی می باشد.

الف- ۲: سهمیه ایثارگران ۵ درصد: سهمیه مذکور در سقف قانونی و در بین کلیه داوطلبان مشمول سهمیه ایثارگران ۵٪ در کلیه شغل محل ها بر اساس بالاترین نمرات کسب شده اعمال خواهد شد.

۱- فرآیند جذب و استخدام مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مطابق ضوابط و مقررات جاری و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می پذیرد.

۲- ایثارگران متقاضی بهره مندی از سهمیه استخدامی ۲۵٪ موضوع ماده (۲۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران برای ثبت نام و بهره مندی از سهمیه مذکور، لازم است ابتدا اطلاعات خود را در سیستم سجایا (سیستم جامع اطلاعات یکپارچه ایثارگران) ثبت نمایند و توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تأیید گردد و در هنگام ثبت نام ارائه گواهی از سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران الزامی است.





## مدارک مورد نیاز :

- تصویر کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی
- تصویر آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی فارغ التحصیلی
- ۳ قطعه عکس ۳\*۴ تمام رخ که مشخصات داوطلب در پشت آن نوشته شده باشد.
- تصویر مدرک تحصیلی دو مقطع از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) یا (ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم) صرفاً جهت مشمولین بند ب-۲ بومی بودن و تبصره ۱ بومی بودن
- تصویر کلیه صفحات شناسنامه همسر جهت مشمولین تبصره ۱ بومی بودن (صرفاً داوطلبان زن که شرایط بند الف وب را نداشته باشند ولی با فرد واجد شرایط بند الف یا ب بومی بودن - ازدواج کرده اند)
- تصویر وضعیت گواهی پایان طرح مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان (شامل معافیت، پایان طرح یا درحین انجام طرح ومدت زمان آن) و سایر رشته ها در صورت استفاده از معافیت سنی
- رسید فیش واریزی. بدیهی است در صورت عدم ارائه فیش واریزی از سوی داوطلب، کارت ورود به جلسه به ایشان تحویل داده نخواهد شد.
- تذکر ۱: جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یکسال و بالای یکسال اسارت از پرداخت حق ثبت نام معاف می باشند.
- تذکر ۲: رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه، همسر و فرزندان آنان، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان کمتر از یکسال اسارت باید ۵۰٪ حق ثبت نام را پرداخت نمایند.
- مدارک دال بر ایثارگری (اصل و تصویر گواهی ایثارگری یا معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران و اصل و تصویر شناسنامه ایثارگر)
- اصل و تصویر کارت یا گواهی پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)
- تبصره: معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که براساس اعلام پزشک طب کار یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد. (پس از قبولی در آزمون کتبی و در زمان مصاحبه توسط پزشک معتمد مرکز بهداشت بررسی خواهد شد)
- سوابق بیمه ای مورد قبول در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد.
- فرم گواهی بومی بودن
- یک عدد پوشه
- تبصره- دانشگاه پس از پذیرش افراد در دوره آموزش تطبیقی نسبت به اخذ تاییدیه مدرک تحصیلی متقاضیان اقدام خواهد نمود تطبیق اولیه انجام شده ملاک قطعی بر اصالت مدارک نخواهد بود.
- تذکر مهم:** تمام مدارک مورد نیاز باید برابر اصل ممهور به مهر دادگستری یا دفترخانه اسناد رسمی باشد.
- متقاضیان کلیه مدارک مورد نیاز را در پاکت A۴ سربسته در مهلت تعیین شده از طریق پست سفارشی پیشتاز به آدرس: یزد، میدان امام حسین، مجتمع امام رضا- معاونت بهداشتی، واحد گسترش شبکه ها و امور بهورزی ارسال نمایند ضمناً نام و نام خانوادگی و محل مورد تقاضا در روی پاکت ثبت گردد. به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام به پست تحویل و یا از طریق دیگری ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد و مدارک ارسالی و وجوه پرداختی به هیچ وجه مسترد نمیشود.
- تذکر: به مدارکی که بعد از آخرین روز تاریخ ثبت نام تعیین شده در جدول شماره ۱ (مربوط به روستای اصلی، قمر و روستای تا شعاع ۳۰ کیلومتر) تحویل پست گردد یا از طریق دیگری ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- زمان و نحوه توزیع کارت ورود به جلسه آزمون:

زمان و نحوه توزیع کارت متعاقباً از طریق سایت اینترنتی دانشگاه به آدرس: <https://webda.ssu.ac.ir> ، و مرکز بهداشت شهرستان مربوطه اعلام خواهد شد.

۷- زمان و مکان آزمون :

زمان توزیع کارت ورود به جلسه آزمون و نیز محتویات مندرج در کارت ورود به جلسه از طریق سایت دانشگاه اعلام می گردد

**ماده ۵- تذکرات مهم :**

۱- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان که جهت شغل محل های آزمون قراردادی شرکت می نمایند در صورتی مجاز به ثبت نام می باشند که طرح اجباری آنها حد اکثر تا آخرین روز ثبت نام کاردانی / کارشناسی (۱۴۰۳/۰۱/۲۱) به اتمام برسد

۲- در خصوص نحوه ی شرکت مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان واجد شرایط، آن دسته از داوطلبان فارغ التحصیل رشته های دارای طرح اجباری در صورتی می توانند در آزمون پذیرش بهورز استخدام قراداد کارمیین ثبت نام نمایند که مدت زمان قانونی خدمت آنان حداکثر تا آخرین روز ثبت نام کاردانی / کارشناسی پایان یافته باشد.

۳- دارندگان مدارک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده مندرج در جدول شماره ۱ حق شرکت در آزمون مربوطه را ندارند .

۴- در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در جدول شماره یک بوده و درعین حال مدرک تحصیلی دانشگاهی دیگری (هم تراز یا پایین تر) در سایر رشته های تحصیلی داشته باشند ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

۵- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی بر عهده داوطلب خواهد بود چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاسهای آموزشی ضمن اخراج ، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت کل مبالغ هزینه های مصروفه به قیمت تمام شده روز وفق مقررات می باشد . و حتی در صورت صدور حکم شروع به کار ، حکم صادره لغو و بلااثر می گردد. و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت واز دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد. و همچنین در صورت استخدام و شاغل بودن در شغل بهورزی پس از پایان تحصیلات در صورتی که قبل از انجام تعهد سازمانی انصراف دهند کل مبالغ هزینه های مصروفه به قیمت تمام شده روز جهت ۲سال بهورزی و دوره ۶ماهه آموزش تطبیقی کاردان و کارشناسان از آنها گرفته خواهد شد.

۶- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان آزمون به هسته گزینش در موعد مقرر (حداکثر ظرف مدت یک هفته) و یا پس از اعلام نظر هسته گزینش و یا انصراف آنها، از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

**تبصره: اعلام فهرست اسامی پذیرفته شدگان جهت تکمیل ظرفیت حداکثر تا یکسال پس از برگزاری آزمون معتبر خواهد بود.**

۷- مرکز آموزش بهورزی پس از تعیین نتایج نهایی از پذیرفته شدگان اصلی جهت شرکت در دوره آموزشی از طریق سایت دانشگاه و ارسال پیامک و تماس تلفنی یا کتبی (با پست پیشتاز یا تحویل حضوری) دعوت می نماید. پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نهایی حداکثر یک هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز آموزش بهورزی مراجعه نمایند.

۸- پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی ، از ادامه دوره انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه ، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند.

۹- انتخاب نهایی پس از انجام آزمون کتبی و طی کردن مراحل مصاحبه و تایید صلاحیت عمومی از نظر هسته گزینش دانشگاه صورت خواهد گرفت.

۱۰- داوطلبان منحصرأ مجاز به انتخاب یک محل جغرافیایی خواهند بود.

۱۱- انتخاب داوطلبان به ترتیب بالاترین نمره کل نهایی مآخوذه (کتبی-مصاحبه) بارعايت ظرفيت پيش بيني شده مي باشد. در مواردی که نمره نهایی دو داوطلب بامدرک یکسان در یک محل جغرافیایی یکی باشد ابتدا نمره آزمون کتبی ملاک انتخاب خواهد بود و در صورت برابری نمره آزمون کتبی انتخاب اصلح ازسوی هسته گزینش دانشگاه ملاک عمل قرار خواهد گرفت.

۱۲- در خصوص مشمولین طرح اختیاری و یا افرادی که طرح خود را تمدید نموده اند نیز داوطلبان می بایست در صورت پذیرش نهایی ، قبل از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه طرح انصراف داده و گواهی مربوطه را ارائه نمایند.

۱۳- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی (اعلام نظر هسته گزینش دانشگاه) حداکثر یک هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مراکز آموزش بهورزی شهرستان یزد مراجعه نمایند .

۱۴- متقاضیان حداکثر به مدت یک هفته پس از اعلام نتیجه اولیه (پس از انجام مصاحبه ) مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند.

۱۵- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت بعمل خواهد آمد .

۱۶- پذیرفته شدگان در مقطع کارشناسی و کاردانی می بایست دوره آموزش تطبیقی مهارتهای بهورزی بر اساس دستورالعمل مربوطه را طی نمایند.

۱۷- در هر صورت اولویت جذب بهورز با مدرک تحصیلی کارشناسی و کاردانی مرتبط (ذکرشده درجدول شماره ۱ ) می باشد.

۱۸-تصمیم گیری در موارد پیش بینی نشده در این آگهی به عهده کمیته آزمون (جذب بهورز) می باشد.

اطلاعات فردی:

• ۱- نام : نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- کد ملی

۵- جنسیت : زن  مرد

۶- وضعیت تاهل: مجرد  متاهل

۷- تاریخ ازدواج  ۸- تعداد فرزند

۹- استان محل تولد: ۱۰- شهرستان محل تولد: ۱۱- بخش براساس تقسیمات کشوری

۱۲- استان محل صدور شناسنامه: ۱۳- شهرستان محل صدور شناسنامه:

۱۴- دین: اسلام  کلیمی  مسیحی  زرتشتی

۱۵- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت  مدت زمان انجام خدمت (ماه):

کارت معافیت دائم  تاریخ پایان خدمت و یا تاریخ صدور کارت معافیت:

معافیت پزشکی  علت و تاریخ صدور کارت معافیت:

۱۶- داوطلب چپ دست هستم

۱۷- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران هستم:

• سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران:

• جانباز (معاف از شرایط حداکثر سنی):

• فرزند آزاده (بالای یکسال اسارت) و فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر (معاف از شرایط حداکثر سنی):

• آزاده (معاف از شرایط حداکثر سنی):

• فرزند شهید (معاف از شرایط حداکثر سنی):

• سایر افراد خانواده معظم شهدا شامل (پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر) به میزان ۵ سال

۱۸- سهمیه ۵ درصد ایثارگران:

• رزمنده با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه:

• فرزند جانباز زیر ۲۵ درصد:

• فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت:

• فرزند رزمنده با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه:

• همسر رزمنده با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه:

• رزمنده با سابقه کمتر از ۶ ماه حضور داوطلبان:  مدت حضور به ماه

مشخصات تحصیلی داوطلب:

- ۱- آخرین مقطع تحصیلی (در شغل محل مورد درخواست):  کاردانی  کارشناسی  دیپلم
- ۲- عنوان رشته تحصیلی:  و نام رشته  
کاردان مرتبط  و نام رشته  
کارشناس مرتبط  و نام رشته  
- کاردان غیر مرتبط  و نام رشته  
- کارشناس غیر مرتبط  و نام رشته  
- دیپلم با پیش دانشگاهی  و نام رشته  
- دیپلم بدون پیش دانشگاهی  و نام رشته

۳- تاریخ فراغت از تحصیل:

روز	ماه	سال

۴- دانشگاه یا موسسه محل تحصیل:

۵- معدل آخرین مدرک تحصیلی (اعشار صحیح)

و در حال حاضر در دانشگاه

۶- در حال حاضر دانشجوی رشته مقطع مشغول به تحصیل می باشم.

۷- در حال حاضر دانشجو نمی باشم

۷- وضعیت فعلی داوطلبان طرح مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان

در حال گذران طرح  تمدید طرح  پایان طرح  معافیت طرح

مدت سابقه خدمت (ماه): دانشگاه محل خدمت انجام طرح:

### درخواست شغل

نام شهرستان:

نام و نام خانوادگی:

عنوان خانه بهداشت مورد تقاضا:

عنوان رشته شغلی:

وضعیت بومی:

برای شغل محل انتخابی: بومی روستای اصلی هستم  بومی روستای قمر هستم

بومی روستای تا شعاع ۳۰ کیلومتری از روستای اصلی تابع شهرستان مورد پذیرش و مورد تایید مرکز بهداشت شهرستان □

### اطلاعات تکمیلی :

۱- آدرس محل سکونت (روستای محل سکونت حتما درج گردد):

شهرستان روستا به آدرس:

۲- کد پستی ۱۰ رقمی:

۳- شماره تلفن ثابت:

۴- شماره تلفن همراه :

۵- شماره تماس ضروری :

اینجانب با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون ، نسبت به تکمیل اطلاعات درخواستی فرم اقدام می نمایم و صحت اطلاعات فوق را تایید نموده و در صورتی که اطلاعات مغایر با واقعیت باشد ، در هر مرحله از مراحل آزمون ، اعلام نتایج اولیه و حتی در صورت پذیرش نهایی محرز شود که به اشتباه یا به عمد اطلاعاتی خلاف واقع داده و یا واقعیتی را کتمان نموده ام و چنانچه فاقد شرایط مندرج در آگهی باشم ، از انجام مراحل بعدی محروم گردیده و در صورت صدور انعقاد قرار داد ، فرآیند مزبور لغو و بلا اثر می شود و حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت. ضمناً هزینه ثبت نام تحت هیچ شرایطی مسترد نخواهد شد.

نام و نام خانوادگی داوطلب امضاء و اثر انگشت

فرم تائید محل سکونت داوطلب آزمون جذب و پذیرش بهورز ویژه شورای روستا

لطفا این قسمت صرفا توسط رئیس شورا یا جانشین قانونی ایشان و در روستای محل سکونت متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز تکمیل و ممهور به مهر شورا گردد.

اینجانب رئیس شورای روستای اصلی به نام .....  
مشخصات اعضای شورای روستا به شرح زیر اعلام می دارم:  
تعداد عضو.....  
نام و نام خانوادگی اعضا: ۱- ..... ۲- ..... ۳- ..... ۴- ..... ۵- .....  
تایید رئیس شورا امضا و مهر

اینجانب..... با دارا بودن سمت رئیس /جانشین در شورای روستای..... با علم و آگاهی نسبت به تعریف شرایط بومی بودن مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز، بدین وسیله گواهی می دهم سرکار خانم /جناب آقای..... به عنوان متقاضی شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۳ از تاریخ..... تا تاریخ..... در روستای..... سکونت دائم داشته است.

مهر و امضا

اینجانب..... با دارا بودن سمت عضو در شورای روستای..... با علم و آگاهی نسبت به تعریف شرایط بومی بودن مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز، بدین وسیله گواهی می دهم سرکار خانم /جناب آقای..... به عنوان متقاضی شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۳ از تاریخ..... تا تاریخ..... در روستای..... سکونت دائم داشته است.

مهر و امضا

اینجانب..... با دارا بودن سمت عضودر شورای روستای..... با علم و آگاهی نسبت به تعریف شرایط بومی بودن مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز، بدین وسیله گواهی می دهم سرکار خانم /جناب آقای..... به عنوان متقاضی شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۳ از تاریخ..... تا تاریخ..... در روستای..... سکونت دائم داشته است.

مهر و امضا

اینجانب..... با دارا بودن سمت عضودر شورای روستای..... با علم و آگاهی نسبت به تعریف شرایط بومی بودن مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز، بدین وسیله گواهی می دهم سرکار خانم /جناب آقای..... به عنوان متقاضی شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۳ از تاریخ..... تا تاریخ..... در روستای..... سکونت دائم داشته است.

مهر و امضا

اینجانب..... با دارا بودن سمت عضودر شورای روستای..... با علم و آگاهی نسبت به تعریف شرایط بومی بودن مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز، بدین وسیله گواهی می دهم سرکار خانم /جناب آقای..... به عنوان متقاضی شرکت در آزمون جذب و پذیرش بهورز سال ۱۴۰۳ از تاریخ..... تا تاریخ..... در روستای..... سکونت دائم داشته است.

مهر و امضا

## گواهی تاییدیه از خانه بهداشت مبنی بر داشتن پرونده خانوار فعال

نام و نام خانوادگی متقاضی:

نام مرکز:

نام خانه بهداشت مورد تقاضا:

نام خانه بهداشت محل سکونت:

احتراما بدینوسیله اینجانب..... بهورز زن / مرد خانه بهداشت..... ضمن بررسی سامانه سیب درخصوص فعال بودن پرونده خانوار متقاضی ،گواهی می نمایم سرکار خانم/ جناب آقای..... داوطلب آزمون پذیرش بهورز ۱۴۰۳ خانه بهداشت ساکن در روستای تحت پوشش این خانه بهداشت از تاریخ..... لغایت تاریخ..... دارای پرونده خانوار فعال در سامانه تحت پوشش خانه بهداشت می باشد.

تاریخ

امضا و مهر خانه بهداشت



فرم تأیید محل سکونت داوطلب آزمون جذب و پذیرش بهورز مرکز بهداشت

نام و نام خانوادگی داوطلب:

کدملی:

محل تقاضا:

محل سکونت:

تحت پوشش خانه بهداشت:

تاریخ تکمیل فرم:

<p>قید زمان سکونت دایم فرد در روستا بنا به تعریف مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز:</p>	<p>نام و نام خانوادگی بهورز زن (خانه بهداشت محل سکونت):</p> <p>تایید و امضا</p> <p>تاریخ:</p>
<p>قید زمان سکونت دایم فرد در روستا بنا به تعریف مندرج در آگهی جذب و پذیرش بهورز:</p>	<p>نام و نام خانوادگی بهورز مرد (خانه بهداشت محل سکونت):</p> <p>تایید و امضا</p> <p>تاریخ:</p>

نام و نام خانوادگی پزشک مسئول تیم سلامت: تایید پزشک تیم سلامت مهر و امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر/مربی مرکز آموزش بهورزی شهرستان: تایید مدیر/مربی مرکز بهورزی مهر و امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز بهداشت مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی رییس شبکه مهر و امضاء

رضایت نامه سرپرست / همسر داوطلب:

بدینوسیله اینجانب..... دارای کد ملی ..... همسر - سرپرست / ولی / قیم خانم / آقای.....  
..... فرزند..... رضایت کامل خود را برای شرکت نامبرده در آموزش دوره بهورزی به عنوان بهورز  
برای خانه بهداشت اعلام می دارم. ضمناً با اطلاع از اینکه نامبرده موظف به شرکت در دوره آموزش تطبیقی ۶ماهه مهارت  
بهورزی براساس دستورالعمل مربوطه (جهت افراد کاردان و کارشناس) / دوره آموزشی ۲ ساله بهورزی براساس دستورالعمل مربوطه (جهت افراد با  
مدرک دیپلم) در مرکز آموزش بهورزی شهرستان یزد و پس از فارغ التحصیلی بر اساس تعهد محضری سپرده، متعهد به حداقل ۱۵ سال خدمت در خانه  
بهداشت روستای محل مورد تقاضا و همچنین اقامت و بیتوته در روستای مربوطه می باشد و در مدت مذکور مجاز به درخواست انتقال یا تغییر محل  
خدمت نمی باشد هستیم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء و اثر انگشت:

## تعهد فردی

اینجانب دارای کد ملی ..... متقاضی شرکت در آزمون پذیرش دانش آموز بهورز خانه بهداشت دانشگاه علوم  
پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یزد متن آگهی را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس فرمهای مربوطه را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه  
مندرجات آن را به عهده می گیرم و در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی  
را برای شرکت در دوره آموزشی و انعقاد قرارداد در آن دستگاه از خود سلب می نمایم. ضمناً اذعان می دارم: در حال حاضر دانشجوی مقطع تحصیلی..  
..... در شته تحصیلی..... در دانشگاه.....  
..... استان..... شهرستان.....  
..... می باشم و متعهد می گردم در صورت پذیرفته شدن انصراف از تحصیل قطعی خود را جهت شروع در کلاسهای بهورزی ارائه نمایم.

تاریخ تنظیم فرم:

محل امضاء و اثر انگشت: