

اطلاعیه فرآیند بررسی مدارک پذیرفته شدگان تکمیل ظرفیت آزمون استخدام پیمانی ۲۸ مهر ماه ۱۴۰۲

با توجه به اعلام نتایج اولیه مرحله تکمیل ظرفیت آزمون استخدام پیمانی مورخ ۲۸ مهرماه سال ۱۴۰۲ از طریق سایت سازمان جهاد دانشگاهی، به اطلاع می‌رساند: لازم است داوطلبان محترم مفاد مندرج در این اطلاعیه را با دقت مطالعه و نسبت به تهیه مستندات مربوطه و بارگزاری آنها از تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۳۰ لغایت ۱۴۰۳/۰۸/۰۶ از طریق سامانه بررسی مدارک به آدرس pis.irshums.ac.ir اقدام نمایند.

(نام کاربری و کلمه عبور = کد ملی پذیرفته شده)

(کلمه عبور پرسنل قراردادی و طرحی دانشگاه برابر با کلمه عبور تعیین شده توسط خودشان در سامانه جامع دانشگاه (فیش حقوقی) می باشد.)

لازم به ذکر است لیست اعلام شده به میزان سه برابر ظرفیت بر اساس اظهارات داوطلب در زمان ثبت نام، برای بررسی اولیه مدارک افراد و به صورت مشروط بوده که پس از بررسی و تایید مستندات ارائه شده توسط داوطلب و ثبت اطلاعات، نتیجه نهایی توسط سازمان جهاد دانشگاهی اعلام خواهد شد. طبق مفاد آگهی منتشر شده اعلام نتیجه نهایی مشروط به بررسی و تایید صحت مدارک اعلامی می باشد، لذا مسئولیت عدم رعایت ضوابط و مقررات اعلام شده در آگهی بر عهده شخص داوطلب بوده و چنانچه صحت اطلاعات اعلام شده توسط ایشان در آزمون محرز نگردد، اولویت افراد کان لم یکن تلقی شده و از بین سایر متقاضیان به ترتیب اولویت های مقرر قانونی مندرج در آگهی برای بررسی مدارک توسط دانشگاه دعوت به عمل خواهد آمد . بدیهی است عدم بارگزاری مدارک در زمان تعیین شده به منزله انصراف از انجام ادامه مراحل استخدامی تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت خواهد شد.

مدارک مورد نیاز:

- اصل کارنامه آزمون صادره توسط جهاد دانشگاهی
- عکس ۴ * ۳ جدید با زمینه سفید
- اصل صفحات شناسنامه داوطلب
- اصل صفحات شناسنامه همسر متقاضی (در صورت تاهل)
- اصل صفحه اول شناسنامه فرزند /فرزندان متقاضی
- (داوطلبینی که در خوداظهاری خود را مشمول امتیاز جوانی جمعیت دانسته اند بارگزاری شناسنامه فرزندان الزامی است)
- اصل پشت و رو کارت ملی
- اصل کارت پایان / معافیت از خدمت وظیفه (ویژه آقایان) / گواهی ترخیص از خدمت

تبصره: دانش آموختگان برتر مشمول تسهیلات خدمت نظام وظیفه تخصصی بنیاد ملی نخبگان ملزم به ارائه گواهی طی دوره آموزش نظامی و گواهی پروژه تحقیقاتی جایگزین خدمت مورد تایید مرکز نخبگان می باشند.

- اصل آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل مطابق با متن فراخوان

تبصره: داوطلبانی که شرایط احراز تحصیلی شغل آنها مدرک تحصیلی فوق لیسانس یا دکتری و مشروط به مرتبط بودن مقطع پایین تر می باشد لازم است علاوه بر مدرک آخرین مقطع تحصیلی، مدرک تحصیلی مقاطع قبلی خود را حسب مورد برابر مفاد آگهی نیز ارائه نمایند. (بند ۳ بخش هفتم تذکرات و توصیه های کلی دفترچه راهنمای آزمون)

- تصویر برابر اصل تعهد محضری و تاییدیه مدت کارکرد در منطقه مورد تعهد با امضای بالاترین مقام واحد برای داوطلبان استفاده از امتیاز قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی (ویژه مشمولین بند ۴ بخش ت امتیازات دفترچه راهنمای آزمون)

- اصل گواهی پایان طرح، معافیت از طرح، گواهی اشتغال به طرح (ویژه مشمولین طرح اجباری با ذکر تاریخ شروع و پایان طرح و در صورت تمدید، ذکر تاریخ شروع و پایان تمدید طرح یا گواهی انصراف از طرح حسب مورد برابر مفاد آگهی)
- گواهی مبنی بر ایثارگری از مقامات مجاز مطابق با متن فراخوان مراجع تایید مدت حضور داوطلبانه در جبهه ها عبارتند از:

۱- معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود
 ۲- معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل

۳- معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران

- معرفی نامه اداره کل بهزیستی استان (ویژه مشمولین سهمیه معلولین) با قید عبارت استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی ویژه معلولین و تایید اینکه معلولیت آنها مانع انجام فعالیت در رشته شغلی مورد نظر نباشد.
- اصل پشت و رو گواهینامه ب ۲ یا پایه دوم (ویژه داوطلبان رشته شغلی فوریت های پزشکی)
- مدارک مورد نیاز جهت افزایش سنی داوطلبانی که سن آنها بالاتر از حداکثر سن مندرج در آگهی می باشد :

ارائه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲ و تصویر آخرین قرارداد)

ارائه آخرین قرارداد شرکتی / سابقه پرداخت بیمه به سازمان های بیمه گر / گواهی از محل خدمتی

ارائه قراردادهای مربوطه یا گواهی از دستگاه محل خدمت

- مدارک مورد نیاز جهت تایید امتیاز بومی شهرستان (صرفا ویژه داوطلبانی که طبق خود اظهاری خود را مشمول این امتیاز دانسته اند و شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضای آنها یکسان نیست):

- ارائه استشهاد محلی (براساس فرم استشهاد محلی پیوست این آگهی) (ممهور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی) پاسگاه یا کلانتری محل (و تایید سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال در شهرستان محل تقاضا)

به منظور احراز بند فوق، ارائه یکی از مستندات ذیل الزامی است:

۱- داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا مورد تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

۲- گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی به همراه سوابق بیمه پردازی

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

نکات مهم در خصوص امتیاز کرونا:

- ۱- اعطا امتیاز کرونا در این آزمون از بازه زمانی ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۰۷/۰۲ می باشد .
- ۲- چنانچه داوطلب در چند واحد اشتغال داشته که مشمول امتیاز کرونا می گردد، بایستی تقاضای خود را به کلیه واحدهای مورد نظر ارائه دهد .
- ۳- مسئولیت اجرای فرآیند به عهده داوطلب می باشد .
- ۴- پیام آوران و سربازان خدمت وظیفه، مشمول دریافت امتیاز کرونا نمی گردند .
- ۵- ارائه فرم امتیاز کرونا پس از تاریخ های یاد شده غیر قابل پذیرش بوده و مسئولیت آن بر عهده شخص داوطلب می باشد .
- ۶- امتیاز کرونا برای شاغلین در سایر بخش های غیر تابع وزارت بهداشت مثل آزمایشگاه ها، درمانگاه ها و ... قابل پذیرش نیست

الف) داوطلبانی که خدمت کرونای آنها در سایر دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشد :

۱- مراجعه به دانشگاه مربوطه.

۲- اخذ نامه غیر محرمانه به همراه اصل فرم امتیاز کرونا.

۳- پیگیری از دانشگاه مربوطه جهت اطمینان از ارسال نامه توسط دانشگاه مربوطه به دانشگاه علوم پزشکی ایران شهر.

۴- نامه و اصل فرم امتیاز کرونا بایستی **حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۵** به دانشگاه علوم پزشکی ایران شهر ارسال گردد

ب) داوطلبانی که خدمت کرونای آنها در بیمارستان های غیر تابع وزارت بهداشت (بیمارستان های خیریه، بیمارستان های نظامی)

می باشد:

۱- پرینت فرم امتیاز کرونا که پیوست همین اطلاعیه می باشد .

۲- مراجعه به بیمارستان مربوطه و تکمیل فرم توسط بیمارستان به صورت کامل بویژه رشته ، عنوان و محل دقیق خدمت.

۳- اخذ امضاء از مسئول مستقیم بخش ، مسئول منابع انسانی و تایید بالاترین مقام بیمارستان

فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در

در آزمون استخدامی دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

اینجانب فرزند و کد ملی از

مطالعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر

امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می‌نماییم 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 می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می‌نمایم. امضا و اثر انگشت

«این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.»

موارد فوق مورد تایید این می‌باشد

محل مهر - امضا

فرمانداری یا نیروی انتظامی

تذکرات مهم

۱. تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می‌باشند، الزامی است.

۲. داوطلبان بومی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان صرفاً می‌توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان بهره‌مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان، الزامی می‌باشد.

۳. چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان، در بیش از یک بخش از این شهرستان سکونت داشته باشد، می‌تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

۴. این فرم صرفاً جهت بهره‌مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستان در آزمون استخدامی دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور می‌باشد.