**فرم شماره ۲**

**آگهي ثبت ‌نام داوطلبین عضویت در پنجمین دوره انتخابات**

**شوراي عالي سازمان نظام پرستاري جمهوري اسلامي ايران**

بدين‌وسيله به اطلاع كليه كادر پرستاري مشمول ماده 16 قانون سازمان نظام پرستاري مي‌رساند پنجمین دوره انتخابات شوراي عالی سازمان نظام پرستاري در تاريخ 20/07/98 برگزار خواهد شد، لذا متقاضيان واجد شرايط ثبت ‌نام در شوراي عالي سازمان نظام پرستاري مي‌توانند از تاريخ 22/05/98 لغايت 28/05/98 (به مدت 5 روز اداری) با توجه به شرايط ذيل ، اسکن مدارك لازم( بشرح ذیل) را به هیئت اجرایی دانشگاه / دانشکده(حوزه ریاست دانشگاه) مربوط به شهرستان واجد شرایط هیئت مدیره تحویل( جهت بارگذاری در پورتال) و رسید دریافت نمایند

**شرايط انتخاب شوندگان شوراي عالي سازمان نظام پرستاري به شرح ذيل مي‌باشد:**

1ـ دارا بودن شرايط انتخاب شوندگان عضويت در هيئت مديره هاي سازمان نظام پرستاري با ارائه كارت عضويت و تاريخ معتبر كه اعتبار آن به تأييد سازمان نظام پرستاري مركز برسد.

**تبصره1:** در اين باره ستاد اجرایی مرکزی مي بايست بطور كتبي براي كليه داوطلبين از سازمان نظام پرستاري مركز استعلام نمايد.

**تبصره 2:** كارت پرسنلي عضويت در هيئت مديره ها يا شوراي عالي يا كارمندي سازمان ملاك عمل نمي باشد.

2ـ عدم سابقه محكوميت كه منجر به محروميت از حقوق اجتماعي باشد.

3ـ عدم تجاهر به فسق و نداشتن فساد اخلاقي و مالي

4- عدم سابقه محكوميت از هيات‌هاي رسيدگي به تخلفات سازمان نظام پرستاري كه منجر به محروميت از عضويت در سازمان نظام پرستاري باشد.

5ـ التزام عملي به اسلام و پايبندي به قانون اساسي جمهوري اسلامي ايران

**تبصره:** ضمناً اقليت‌هاي ديني شناخته شده در قانون اساسي جمهوري اسلامي ايران كه تابع احكام دين اعتقادي خود مي‌باشند، مشروط به اينكه تجاهر به نقض احكام اسلامي را ننمايند.

**مدارك لازم جهت ثبت‌نام داوطلبين عضويت در پنجمین دوره انتخابات شوراي عالي سازمان نظام پرستاري:**

1ـ اسكن شناسنامه (صفحات اول و توضيحات)

2ـ اسكن كارت ملي (پشت و رو)

۳- اسكن كارت عضويت تأييد شده سازمان نظام پرستاري

۴- اسكن فرم تكميل شده عکس دار ثبت نام داوطلبين (فرم شماره 1 تایپ شده توسط داوطلب)

**ستاد اجرايي مركزي پنجمین دوره انتخابات**

**شوراي عالي سازمان نظام پرستاري جمهوري اسلامي ايران**

**فرم شماره 1**

محل‌الصاق عكس

**فرم ثبت ‌نام داوطلبين عضويت در پنجمین دوره انتخابات شوراي عالي سازمان نظام پرستاري**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي : | مشهور به : |
| جنسیت : مرد □ زن □ | شماره نظام پرستاري : |
| تاريخ تولد : | نام پدر: |
| شماره ملّی : | شماره شناسنامه : |
| محل صدور: | محل تولد : ( استان / شهر) |
| نام و نام خانوادگي قبلي : | توضيحات آخر شناسنامه : |
| سوابق و تجربيات شغلي : | سطح تحصيلات : (دیپلم، کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری) |
| شغل قبلي : | گروه شغل فعلي : (پرستاری، بهیاری، اتاق عمل / هوشبری) |
| آدرس محل كار : | آدرس محل سكونت : |
| شماره تلفن محل سكونت | شماره تلفن محل كار: |
| شهرستان هیئت مدیره / حوزه انتخابيه : | شماره تلفن همراه : |
| استان هیئت مدیره : | آدرس پست الکتورنیک : |
| هیت علمی : ( بلی □ خیر □ ) |  |

**تاريخ ـ امضاء**