

بسمه تعالی

**« آگهی پذیرش بهورز با مدرک دیپلم و فوق دیپلم و لیسانس »**

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم جهت جذب دانش آموز بهورزی متعهد خدمت در نظر دارد باستناد مجوزهای شماره ۱۵۱۶۰۹ مورخ ۹۸/۳/۲۷ و مجوز ۳۸۶۷۰ مورخ ۹۴/۰۳/۱۸ سازمان اداری و استخدامی کشور تعداد ۶ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون کتبی، مصاحبه و گزینش با در نظر گرفتن شرایط مندرج در ذیل پذیرش نماید.

## جدول نیازهای دانش آموز بهورزی

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	روستاهای تحت پوشش			سهمیه	تعداد	جنسیت	نوع مجوز
			اصلی	قمر	همجوار				
۱	؟	عشایری آباد چهل تن	عشایری آباد چهل تن	آب باریک - دست گچان - گراورد - معدن آب باریک - زمین کنار - تل پاسگاه - بک لولیان - دلمیان - لچارود - رودخانه به کلی - کمجندی - محمد آباد سربندی	سرگر - سه تلی - جلگه - انجیرک - داج - زیل - دره پلنگان - قلعه زنگی - چتوک - خاصگی	۱	*	ایثارگر / آزاد	پیمانی
۲	نرماشیر	کامرانیه بالا وپایین	کامرانیه بالا وپایین	-	خواجه آباد - بدر آباد - محمد آباد سید - محمد آباد آب شیرین - جنت آباد - موتور نخعی - قصر	۱	*	ایثارگر / آزاد	پیمانی
۳	فهرج	دهنو بهزادی	دهنو بهزادی	-	برج اکرم - دشتوئیه - عامریه - یوسف آباد پایین - هاشم آباد - احمدیه بهزادی - مبارک آباد - جعفر آباد - ریگ آباد - دهنومیر زاده	۱	*	ایثارگر / آزاد	پیمانی
۴	ریگان	وکیل آباد چاه ملک	وکیل آباد چاه ملک	حاجی آباد - محمد آباد رود شور	عباس آباد بهرامی - حسین آباد رود شور - کریم آباد - بهرام آباد - همت آباد چاه ملک - حسن آباد جهان آباد - شهرک چاه ملک - شهرک جهاد - تلمبه علی نژاد - مقدم - تلمبه پیرداد سابقی - الله آباد چاه ملک - حمید آباد - توکل آباد - محمد آبا پیرداد - حجتیه - جنگل آباد - بهشتیه - رضوان - میرآباد چاه ملک ناصر آباد چاه ملک (۱۰) - قدرت آباد (۱۰) - موسی آباد (۲) - محمد آباد چاه ملک (۱۳) - تهرود (۳۰) - ده رضا (۲۷) - رستم آباد (۹) - همت آباد گل	۱	*	ایثارگر / آزاد	پیمانی

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	روستاهای تحت پوشش			سهمیه	تعداد	جنسیت	مجوز
			اصلی	قمر	همجوار				
۵	ریگان	محمد آباد عامری	محمد آباد عامری	شهرک عشایری- فردوس - اسد آباد -الله آباد	همجوار	۱	*	پیمانی	
۶		باغتك	باغتك	كلوپده- آبگرم- سيددामنه- گودیده- گوک- درزر ب- دهنو- نای سربریده- تنگ او تیت- کن گینو- تینوپر	کنیگو- گرو- آدوری- دسک- مغوئیه- گزدان- دره اسپید- دره گردو- چنار- بک بید- باغ بالا	۱	*	پیمانی	

## ماده ۱- شرایط عمومی پذیرش بهورز:

- ۱-۱- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
  - ۲-۱- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
  - ۳-۱- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
  - ۴-۱- بومی بودن در محل خدمت طبق شرایطی که در این آگهی ذکر شده است
- تبصره- معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام کمیسیون پزشکی مؤسسه با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
- ۵-۱- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روان گردان
  - ۶-۱- عدم سابقه محکومیت جزایی مؤثر
  - ۷-۱- داشتن سلامت جسمانی و روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاهای تحت پوشش (تائید کمیسیون پزشکی مؤسسه)
  - ۸-۱- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه
  - ۹-۱- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت، پیمانی و یا با خرید شده خدمت سایر دستگاههای دولتی باشد.
  - ۱۰-۱- نداشتن منع استخدام در دستگاههای دولتی به موجب آراء مراجع قانونی

## ماده ۲- شرایط اختصاصی پذیرش بهورز:

- ۱-۱-۲- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی (بهداشت خانواده)، پرستاری، مامایی برای داوطلبان زن
  - ۲-۲-۲- دارا بودن مدرک تحصیلی دیپلم با توجه به تبصره های ذیل:
- تبصره ۱:** در صورت عدم وجود افراد دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی در مناطق مجاز پذیرش از داوطلبین دارای مدرک تحصیلی دیپلم صورت می گیرد. بدیهی است در صورت شرکت داوطلبان دارای مدرک کاردانی و کارشناسی، داوطلب دارای مدرک دانشگاهی در اولویت پذیرش قرار دارد.
- تبصره ۲:** داشتن مدرک پیش دانشگاهی نظام قدیم یا داشتن گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه الزامی و افراد مذکور باید فاقد هر گونه مدرک دانشگاهی باشند.
- تبصره ۳:** در مناطق عشایری در صورتی که داوطلبان فاقد مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی و دیپلم می باشند ثبت نام از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی پایین تر از مدارک قید شده بلا مانع می باشد و ثبت نام داوطلبان دارای مدارک تحصیلی دیپلم نظام قدیم بدون پیش دانشگاهی یا حداقل گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره اول برای نظام جدید و یا مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم در آزمون مجاز می باشد.
- ۲-۲-۳- شرکت داوطلبان دارای مدرک بالاتر از کارشناسی در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد.
- تذکر:** به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

**تبصره ۵:** چنانچه داوطلب دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۱-۲ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی همتراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد ملزم به ارائه تعهدنامه محضری در خصوص عدم درخواست اعمال مدرک دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

۴-۲-۲- شرکت دانشجویان حائز شرایط در آزمون های پذیرش و استخدام بهورز ممنوع است و در صورت احراز قبولی پذیرش نهایی آنها مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک، قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی باید از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تأیید تعداد واحدهای گذرانده شده (تا زمان برگزاری آزمون) و عدم امکان دریافت هرگونه مدرک تحصیلی دانشگاهی در رشته پذیرفته شده ارائه گردد و از داوطلب تعهد اخذ خواهد شد.

۵-۲-۲- داوطلبان بهورزی با مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی بهداشتی مرتبط طبق مفاد بند ۱-۱-۲ پس از قبولی در آزمون برای طی دوره تطبیقی مهارت بهورزی پذیرفته می شوند.

**تبصره ۵:** دوره آموزش بهورزی برای فراگیران مدرک تحصیلی دیپلم و پایین تر تا مدرک تحصیلی پایان دوره اول متوسطه برای نظام جدید و مدرک سوم راهنمایی برای نظام قدیم پس از قبولی در آزمون دوسال می باشد.

۶-۲-۲- پذیرش افراد متعهد خدمت و کلیه افرادی که شرایط به کارگیری و استخدام را به عنوان بهورز در خانه بهداشت اعلام شده ندارند، ممنوع می باشد. بدیهی است در صورتی که اجرای تعهد خدمت متعاقبا استخدام فرد مذکور در خانه بهداشت مجاز باشد، به کارگیری این افراد در خانه بهداشت مورد نظر مشروط به اخذ تعهدات مورد لزوم و امکان استخدام به شکل قراردادهای اشاره شده در مواد پیشین مقدور خواهد بود.

۷-۲-۲- پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود.

### **داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته 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 (۹۹/۰۳/۱۹) در روستای مورد نظر محرز گردد.

ب) حداقل دو مقطع کامل تحصیلی 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 (۹۹/۰۳/۱۹) 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 و واجد شرایط مطابق بند «الف» و «ب» ماده ۲ ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام (۹۹/۰۳/۱۹) در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضای پذیرش بهورز 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 قرار دارند و این افراد نسبت به بومیان 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 (ممههور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) و با تأیید خانه بهداشت مربوطه و تأیید مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

**تبصره ۳:** چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن طرح و یا اشتغال و یا انجام دوره خدمت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آنکه شورای اسلامی روستا سکونت آنها را گواهی نماید و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در روستای اصلی یا قمر منطقه مورد تقاضا تأیید نماید پذیرش آن ها بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در دوسال اخیر در روستای مورد نظر مشروط به اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضرورت دارد.

**تبصره ۴:** در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۲ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آورده می شود.

- ۱- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت بر اساس طرح گسترش شهرستان
- ۲- در صورت عدم وجود متقاضیان واجد شرایط در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان ثبت نام از افراد واجد شرایط انجام می شود.

**\* نکته:** بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق با بند الف و ب ماده ۲ تعریف می شود.

**تبصره ۵:** در مناطق عشایری پذیرش بهورز با رعایت سایر مواد این آگهی از بین داوطلبان هر ایل و با تأیید بزرگان و ریش سفیدان ایل و با تأیید اداره کل عشایری شهرستان و تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه انجام می گیرد.

**تبصره ۶:** بهورز پذیرفته شده ملزم است به طور مستمر و همگام با عشایر در حرکت های فصلی حضور داشته و اقدام به ارائه خدمت نماید .

**۸-۲-۲ سن:** حداکثر سن برای دارندگان مدرک **کارشناسی ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز)** و حداکثر سن برای دارندگان مدرک **کاردانی ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز)** می باشد. در شرایط خاصی که افراد دیپلم یا زیر آن گزینش شوند حداقل سن **۱۶ سال (۱۵ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز)** حداکثر سن دارندگان این مدرک ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام آزمون سال **۹۹ (۹۹/۰۳/۱۹)** مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

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

ب) مدت خدمت انجام شده دوره ضرورت آقایان بر اساس کارت پایان خدمت.

**تذکر:** موارد فوق به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی دیپلم یا زیر آن با در نظر گرفتن موارد فوق نباید از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز) و سن داوطلب مدرک فوق دیپلم نباید از ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک کارشناسی نباید از ۳۲ سال (۳۱ سال و ۱۱ ماه ۲۹ روز) تجاوز نماید.

ج) سقف سنی ایثارگران برابر قوانین مربوطه به شرح ذیل تعیین می گردد:

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

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

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

- سایر مشمولین سهمیه های ایثارگران در صورت ثبت نام در آزمون مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در بندهای فوق می باشند و در غیر اینصورت از ادامه فرآیند جذب حذف خواهند شد .

۹-۲-۲ مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان رشته های اجباری (پرستاری) که در حین انجام خدمت قانونی در دانشگاه بم می باشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی مطابق با بند ۱-۱-۲ و سایر شرایط مندرج در آگهی می توانند در آزمون شرکت کنند. ۱۰-۲-۲ داوطلبان منحصرأ مجاز به انتخاب یک شغل و یک محل جغرافیایی می باشند .

**تذکر: اگر در هر مرحله از آزمون محرز گردد که سن فرد خلاف واقع اعلام شده از ادامه فرایند آزمون برای ایشان جلوگیری به عمل آمده و مطابق قانون به تخلف ایشان رسیدگی می شود.**

### امتیازات و سهمیه های قانونی :

الف ( ایثارگران در صورت دارا بودن شرایط مندرج در آگهی (مدرک و بومی بودن و ...) و با رعایت قوانین و مقررات مربوطه به شرح ذیل از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود:

#### ۱ - ایثارگران سهمیه بیست و پنج ( ۲۵ ) درصد شامل :

جانبازان
آزادگان
همسر و فرزندان شهدا
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر
همسر و فرزندان آزادگان بالای یکسال اسارت
پدر ، مادر ، خواهر و برادر شهید

از کل مجوز تخصیص یافته ، ۲۵ درصد آن با در نظر گرفتن اولویت های قانونی ، پس از شرکت در آزمون و تایید در مصاحبه تخصصی و معرفی از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان ، برابر جدول فوق به ان گروه اختصاص می یابد .

\* انتخاب سهمیه ایثارگران به ترتیب نمره فضلی از بین کلیه ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام نموده اند ، انجام خواهد شد .

\* پذیرش مازاد بر سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت .

\* جانبازان و خانواده محترم شهدا در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران با ارائه تصویر آن نیاز به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد مذکور ندارند .

#### ۳ - سهمیه آزاد :

تمامی باقیمانده سهمیه استخدامی به داوطلبان بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در شرایط اختصاصی آگهی به ترتیب نمره فضلی اختصاص می یابد.

-داوطلبان سهمیه آزاد می بایست در زمان ثبت نام به این مساله دقت داشته باشند که ممکن است در شغل محل انتخابی ، افرادی از سهمیه های قانونی اعلام شده فوق (ایثارگر) در صورت احراز شرایط لازم پذیرفته و از سهمیه آزاد فردی جذب نگردد .

### ۳- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

#### مرحله اول: تحویل مدارک و ثبت نام مقدماتی:

- ۱- متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از تاریخ ۹۹/۰۳/۱۹ تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۹۹/۰۳/۲۶ با مراجعه به ستاد مرکز بهداشت شهرستانها (واحد گسترش) نسبت به نام نویسی و تحویل مدرک زیر اقدام نمایند. مهلت اعلام شده تمدید نخواهد شد.
- ۲- اصل و تصویر مدرک تحصیلی یا گواهینامه موقت پایان تحصیلات
- ۳- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۴- اصل و تصویر پشت و رو کارت ملی
- ۵- تصویر پشت و روی گواهی پایان خدمت یا معافیت قانونی
- ۶- اصل فرم تاییدیه بومی بودن
- ۷- اصل فرم کروکی منزل
- ۸- تصویر و اصل مدارک ایثارگری (کارت ایثارگری، گواهی از بنیاد شهید و امور ایثارگران شهرستان)

آموزشگاه بهورزی و واحد گسترش شهرستان موظف است اصل و تصویر مدارک مذکور را مطابقت دهد.

\*تذکره: تحویل مدارک و ثبت نام مقدماتی به منزله تایید مدارک و ثبت نام نهایی نمی باشد.

\*تبصره: پس از بررسی مدارک تحصیلی داوطلبان در مرحله اول ثبت نام، در صورت حضور داوطلب دارای مدرک کاردانی یا کارشناسی واجد شرایط ذکر شده در این آگهی، از داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم در مرحله دوم ثبت نام به عمل نمی آید.

#### مرحله دوم: مدارک مورد نیاز پس از ثبت نام اولیه:

داوطلبان واجد شرایط پس از تایید مدارک در صورت دارا بودن شرایط لازم باید نسبت به ثبت نام الکترونیکی از طریق سایت اینترنتی دانشگاه به نشانی [mubam.ac.ir](http://mubam.ac.ir) اقدام نمایند. تاریخ ثبت نام الکترونیکی پس از بررسی مدارک از طریق سایت دانشگاه متعاقبا اعلام خواهد گردید و مهلت اعلام شده تمدید نخواهد شد.

الف) تکمیل برگ درخواست شغل

ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۵۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره **IR۷۹۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۹۵۰۰۳۰۲۲۴۲۴** با شناسه پرداخت **۳۸۹۰۶۲۰۰۷۷۸۵۹۱۴۰۱۰۴۳۰۴۰۰۰۰۰۱۰** نزد بانک ملی به نام درآمدهای متفرقه دانشگاه علوم پزشکی بم بعنوان حق شرکت در آزمون قابل پرداخت می باشد. ایثارگران ۵۰ درصد مبلغ مذکور را می پردازند و فرزندان شاهد از پرداخت مبلغ مذکور معاف می باشند. **نوشتن شناسه پرداخت در رسید واریزی الزامی است.**

ج) یک قطعه عکس (۴ × ۳) بانضمام فیش بانکی اسکن و ارسال شود. حجم فایل های ارسالی نباید از ۱۰۰KB بیشتر باشد.

د) فرم های مربوط به تاییدیه بومی بودن، فرم کروکی منزل و فرم تعهد دانشجو نبودن که در انتهای دفترچه راهنما آمده است پس از تکمیل، اسکن شده و ارسال شود. حجم فایل های ارسالی نباید از ۲۰۰KB بیشتر باشد.

\*فرم تعهد دانشجو نبودن مخصوص داوطلبان با مدرک دیپلم می باشد.



ه) صفحه اول شناسنامه اسکن و ارسال شود. حجم فایل ارسالی نباید از ۲۰۰KB بیشتر باشد.

## ۱- مدارک مورد نیاز پس از قبولی در مرحله دوم آزمون:

- ۹- تصویر اصل مدرک تحصیلی یا گواهینامه موقت پایان تحصیلات
- ۱۰- تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۱۱- تصویر پشت و رو کارت ملی
- ۱۲- عکس ۳×۴ زمینه سفید
- ۱۳- تصویر پشت و روی گواهی پایان خدمت یا معافیت قانونی
- ۱۴- فرم صحت مزاج و تاییدیه سلامت از پزشک معتمد مرکز بهداشت شهرستان مربوطه
- ۱۵- اصل فرم تاییدیه بومی بودن
- ۱۶- اصل فرم کروکی منزل
- ۱۷- اصل فرم تعهد دانشجو نبودن
- ۱۰- اصل فیش بانکی واریز حق ثبت نام

\*ارائه اصل مدارک هنگام مصاحبه جهت افراد معرفی شده ۲ برابر ظرفیت الزامی است.

**تذکر : صدور کارت ورود به جلسه و شرکت در جلسه آزمون مبنای تایید بومی بودن و تایید مستندات شرکت کننده نمی باشد.**

## تذکر مهم:

چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاسهای آموزشی ضمن اخراج، داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد.. و فرد خاطی مطابق با قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.

## ۲- مواد آزمون:

الف) مواد آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی دارای مدرک کاردانی و کارشناسی:

الف-۱ آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی: سؤالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود. آزمون کتبی ۶۰ درصد از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

الف-۲ مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به شرط کسب حداقل شصت درصد حد نصاب نمره آزمون، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰ درصد از نمره کل آزمون را به خود اختصاص می دهد.

**تبصره ۲:** آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر تفوق ندارند.

ب) مواد آزمون برای داوطلبان دارای مدرک دیپلم:

ب-۱ - آزمون کتبی جهت سنجش توانمندیهای عمومی: توانمندیهای عمومی برای کلیه داوطلبان به صورت کتبی به عمل خواهد آمد سؤالات آزمون توانمندیهای عمومی از دروس دوره دوم متوسطه شامل دروس زبان و ادبیات فارسی، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی یا دین و زندگی و برای افراد با مدرک تحصیلی پایین تر و از دروس زبان و ادبیات فارسی، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی و یا دین و زندگی دوره اول متوسطه نظام جدید خواهد بود

مبانی قانونی هر درس ۱۵ سؤال و مجموعاً ۶۰ سؤال خواهد بود که به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازاء هر سه پاسخ غلط) طراحی می شود. آزمون توانمندیهای عمومی معادل ۶۰٪ از نمره کل آزمون را به خود اختصاص خواهد داد. **تبصره:** متقاضیان اقلیت های مذهبی به ۱۵ سؤال معارف اسلامی پاسخ نداده و امتیاز آن به سایر دروس عمومی به صورت مساوی اختصاص خواهد شد.

#### ب-۲- مصاحبه :

از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول حداقل به میزان دو برابر ظرفیت پذیرش مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص می دهد.

۱۱-۲-۲ فهرست پذیرفته شدگان اولیه حداقل دو برابر تعداد مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه پس از تأیید کمیته آزمون، ضمن اطلاع رسانی در سایت دانشگاه اعلام خواهد شد.

۱۲-۲-۲ از بین شرکت کنندگان در آزمون کتبی حداقل تا دو برابر ظرفیت مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و نمرات فضلی انتخاب و جهت انجام مصاحبه معرفی می گردند تا پس از انجام مصاحبه نسبت به انتخاب دو برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه اقدام و سایر اولویتهای قانونی به هسته گزینش مؤسسه معرفی می گردد.

۱۳-۲-۲ انتخاب داوطلبان به ترتیب نمره کل مآخوذه در آزمون به صورت فضلی می باشد.

۱۴-۲-۲ داوطلبان حداثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتایج اولیه مهلت دارند نسبت به ارائه اعتراضات اقدام نمایند .

۱۵-۲-۲ استفاده از سهمیه استخدامی ایثارگران مشروط به برخورداری داوطلبان از شرایط موضوع مفاد یک و دو می باشد.

۱۶-۲-۲ لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تأیید صلاحیت عمومی توسط هسته گزینش مؤسسه اعلام می گردد.

۱۷-۲-۲ پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نتایج نهایی حداکثر یک هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مراجعه نمایند.

۱۸-۲-۲ در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

۱۹-۲-۲ مرکز بهداشت شهرستان موظف است از پذیرفته شدگان نهایی جهت شرکت در دوره آموزشی به صورت کتبی (با پست پیشتاز) دعوت بعمل آورد.

۲۰-۲-۲ پذیرفته شدگان نهایی پس از وصول دعوت نامه، حداکثر یک هفته فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند و در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره دعوت بعمل می آید.

۲۱-۲-۲ قبل از شروع دوره آموزشی از پذیرفته شدگان تعهد محضری به دانشگاه مبنی بر انجام وظیفه پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا اخذ خواهد گردید. لازم به ذکر است دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال می باشد .

سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و ...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد .

۲-۲-۲۲ پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه تحصیل انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز مؤسسه نمی باشند.

۲-۲-۲۳ بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابه جایی ، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند. همچنین دانشگاه نیز مجاز به تغییر عنوان ، جابجایی یا به کارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نیست . نقل و انتقالات به هر دلیل پس از انجان تعهدات ، تامین فرد جایگزین و موافقت معاونت بهداشت دانشگاه مقدور است .

### **تاریخ برگزاری آزمون:**

تاریخ برگزاری آزمون کتبی طی اطلاعیه های بعدی به آگاهی داوطلبان خواهد رسید.

کارت ورود به جلسه آزمون در تاریخهایی که متعاقبا اعلام خواهد شد، از طریق سایت دانشگاه به نشانی [mubam.ac.ir](http://mubam.ac.ir) قابل دریافت خواهد بود.

- محل برگزاری آزمون در کارت ورود به جلسه درج می گردد.

## برگ تعیین مشخصات

محل الصاق

عکس

در این قسمت چیزی ننویسید

۲- نام :	۱- نام خانوادگی :
۴- جنس : ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	۳- نام پدر :
۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :	۵- تاریخ تولد : روز      ماه      سال
۸- شماره ملی :	۷- شماره شناسنامه :
۹- محل صدور شناسنامه :	۱۰- دین :      مذهب :
۱۱- وضعیت تأهل : متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	۱۲- وضعیت نظام وظیفه : ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>
۱۳- وضعیت ایثارگری :	
۱- <input type="checkbox"/> جانباز      درصد جانبازی ..... درصد	
۲- <input type="checkbox"/> رزمنده (برای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز      ماه      سال	
۳- <input type="checkbox"/> آزاده      مدت اسارت : روز      ماه      سال	
۴- فرزند و همسر شهداء: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>	
۵- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>	
۶- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>	
۷- فرزند و همسر رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>	
۸- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت : فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>	
۹- خواهر و برادر شهدا: خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>	
۱۰- فرزند ایثارگر (شهید، جانباز بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر، آزاده، اسیر و مفقودالانتر) بازنشسته مراکز تابعه دانشگاه/دانشکده <input type="checkbox"/>	
۱۴- سایر موارد : ۱- افراد بومی محل مورد تقاضا <input type="checkbox"/> ۲- مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت ..... روز ..... ماه ..... سال) <input type="checkbox"/>	
۳- مشمولین خدمت پزشکان و پیراشکان که خدمت مازاد را اختیاری انجام می دهند <input type="checkbox"/>	

۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس	
۱۶- رشته تحصیلی:	گرایش تحصیلی: معدل:
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:	استان محل تحصیل:
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: ۱۳ / /	۱۹- محل اخذ دیپلم بهیاری:
۲۰- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل)	
۲۱- محل جغرافیایی انجام طرح برای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان که درحین انجام تعهدات قانونی هستند محل خدمت .....	
۲۲- نشانی کامل: محل سکونت: استان ..... شهرستان ..... بخش ..... روستا ..... خیابان ..... کوچه ..... پلاک ..... کدپستی ..... شماره تلفن ثابت ..... کد شهر ..... شماره تلفن همراه .....	
۲۳- شماره تلفن برای تماس ضروری:	
اینجانب ..... متقاضی شرکت درآزمون پذیرش بهورز دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی بم متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام ومسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم .درصورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از تحصیل ) هر گونه حقی را برای جذب درآن دستگاه از خود سلب می نمایم	
۲۴- تاریخ تنظیم فرم:	امضاء و اثرانگشت متقاضی

«فرم تاییدیه بومی بودن داوطلبان بهورزی»

ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان بم

احتراما، اینجانب ----- فرزند ----- متولد ----- /----- /----- شماره شناسنامه ----- دارای مدرک تحصیلی دیپلم / پیش دانشگاهی / فوق دیپلم در رشته تحصیلی ----- ساکن و بومی روستای ----- متقاضی شرکت در آزمون بهورزی ویژه خانه بهداشت روستای ----- می باشم.

امضاء / تاریخ

۱- احتراماً، اینجانب ----- با سمت رئیس شورای اسلامی روستای ----- تأیید می نمایم آقای. / خانم. ----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۲- احتراماً، اینجانب ----- فرمانده پاسگاه انتظامی روستای ----- تأیید می نمایم آقای. / خانم. ----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۳- احتراماً، اینجانب ----- مدیر مدرسه ----- روستای ----- تأیید می نمایم آقای. / خانم. ----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۴- احتراماً، اینجانب ----- بهورز بهداشت روستای ----- تأیید می نمایم آقای. / خانم. ----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد. و شماره پرونده خانوار ایشان در خانه بهداشت ----- است.

امضاء / مهر

۵- احتراماً، اینجانب ----- مدیر مرکز آموزش بهورزی شهرستان بم تأیید می نمایم آقای / خانم ----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد(توجه: شهرستانهای فهرج، ریگان و نرماشیر سرپرست شبکه و مرکز بهداشت این مورد را تأیید نمایند).

امضاء / مهر

(هر گونه تأیید خلاف واقع مسئولیت قانونی دارد و موضوع از طریق مراجع قانونی پیگیری می شود)

بسمه تعالی

(فرم ویژه محل سکونت داوطلب شرکت در آزمون بهورزی)

اینجانب ----- فرزند ----- ش.ش.----- دیپلم /فوق  
دیپلم رشته----- ساکن روستای----- کروکی محل سکونت  
خود را دقیقاً در ذیل این برگه رسم نموده و مسئولیت هرگونه خلاف آن را می پذیرم.

آدرس محل سکونت فعلی:

کروکی محل سکونت فعلی:

آدرس محل سکونت ۲ سال قبل:

کروکی محل سکونت ۲ سال قبل:

توجه: هرگونه تائید خلاف واقع مسئولیت قانونی دارد و موضوع از طریق مراجع قانونی پیگیری می گردد.

محل مهر و امضای شورای اسلامی روستا

و مرکز بهداشت شهرستان

محل امضاء داوطلب:

بسمه تعالی

«تکمیل این فرم جهت داوطلبان با مدرک تحصیلی فوق دیپلم مرتبط لازم نیست»

### «تعهد نامه کتبی»

اینجانب ----- فرزند ----- متولد / /

شماره شناسنامه ----- صادره از ----- داوطلب شغل بهورزی از

خانه بهداشت ----- بدینوسیله اعلام می دارم در

هیچ دانشگاهی مشغول به تحصیل نبوده و در حال حاضر نیز نمی باشم همچنین تا کنون هیچ

مدرک تحصیلی دانشگاهی اخذ ننموده ام لذا چنانچه خلاف مطلب فوق ثابت شود برابر مقررات،

مسئولیت قانونی آن را عهده دار می گردم.

امضاء و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی



۱- احتراماً، اینجانب ----- با سمت عضو شورای اسلامی روستای ----- تائید می نمایم آقای./ خانم -----  
----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۲- احتراماً، اینجانب ----- با سمت عضو شورای اسلامی روستای ----- تائید می نمایم آقای./ خانم -----  
----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۳- احتراماً، اینجانب ----- با سمت عضو شورای اسلامی روستای ----- تائید می نمایم آقای./ خانم -----  
----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۴- احتراماً، اینجانب ----- با سمت عضو شورای اسلامی روستای ----- تائید می نمایم آقای./ خانم -----  
----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر

۵- احتراماً، اینجانب ----- با سمت عضو شورای اسلامی روستای ----- تائید می نمایم آقای./ خانم -----  
----- بومی و ساکن روستای ----- می باشد..

امضاء / مهر